

OŚWIADCZENIE O SPRAWOWANIU OPIEKI NAD OSOBĄ ZALEŻNĄ

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a.....
(adres zamieszkania)

Legitymujący(a) się dowodem osobistym:
(seria i numer dowodu)

Oświadczam, że sprawuję opiekę nad osobą zależną.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis)