

Gorzów Wlkp.

Oświadczenie

opiekuna osoby niepełnosprawnej uczestniczącego w turnusie rehabilitacyjnym

Ja niżej podpisany/a

.....
(Imię i nazwisko opiekuna)

zamieszkały/a

.....
(ulica/nr domu/nr mieszkania/kod pocztowy/miejscowość)

jako opiekun osoby niepełnosprawnej

(Imię i nazwisko uczestnika turnusu)

oświadczam, że zgodnie z §4 ust.2, pkt 2 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz.U. 2007r., Nr 230, poz. 1694)

- 1. Nie będę pełnił/a funkcji członka kadry na tym turnusie**
- 2. Nie jestem osobą niepełnosprawną wymagającą opieki innej osoby**
- 3. Ukończyłem/am 18 lat lub**
- 4. Ukończyłem/am 16 lat i jestem wspólnie zamieszkującym członkiem rodziny osoby niepełnosprawnej**

.....
(czytelny podpis)