

Zwoleń, dnia 20... r.,

Nazwisko i imię opiekuna

Imiona rodziców

Data i miejsce urodzenia

Adres zamieszkania

Nr ewidencyjny (PESEL)

Dowód osobisty seria nr

wydany przez

OŚWIADCZENIE OPIEKUNA

osoby niepełnosprawnej ubiegającej się o dofinansowanie do pobytu na turnusie rehabilitacyjnym ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

Niniejszym oświadczam, zapoznany /a z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego , że jestem/ nie jestem* osobą niepełnosprawną wymagającą opieki i dobrowolnie, bezinteresownie przyjmuję obowiązek opieki nad osobą niepełnosprawną:

Nazwisko i imię

Imiona rodziców

Data i miejsce urodzenia

Adres zamieszkania

Stopień niepełnosprawności

czasie pobytu i przejazdu w obie strony na turnus rehabilitacyjny trwający w okresie od
..... do w

Zobowiązuję się do uiszczenia różnicy, organizatorowi turnusu rehabilitacyjnego, wynikającej z całkowitego kosztu turnusu pomniejszonego o dofinansowanie ze środków PFRON przyznanych przez PCPR. Udział własny pokryję z dochodu, którym jest: emerytura, renta, zatrudnienie, gospodarstwo rolne, inne (wpisać)*

Przyjmuję obowiązek poinformowania Kierownika PCPR w Zwoleniu o każdej zmianie związanej z opieką nad osobą niepełnosprawną przed wyjazdem na turnus.

Art. 233 § 1 Kto składając zeznanie mające służyć za dowód (...) w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy – Kodeks Karny, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3. - ustawa z dnia 6 czerwca 1997 r., - Kodeks Karny

.....
podpis opiekuna

*niepotrzebne skreślić