

OŚWIADCZENIE

..... urodzony (a)

Zamieszkały (a)

Oświadczam, że osoby spokrewnione w pierwszym stopniu z osobą wymagającą opieki:

..... to:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Jestem świadomy (a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

.....
(miejsowość, data, podpis osoby składającej oświadczenie)