Dok. nr 3

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

…….……

(miejscowość, data, podpis osoby składającej oświadczenie)