



Zawiercie, data

.....

(imię i nazwisko)

OŚWIADCZENIE OPIEKUNA FAKTYCZNEGO

Ja, niżej podpisana/-y oświadczam, że **jestem opiekunem faktyczny (nieformalnym)** tj. osobą pełnoletnią, opiekującą się osobą niesamodzielną, niebędącą opiekunem zawodowym i niepobierającą wynagrodzenia z tytułu opieki nad osobą niesamodzielną

.....

podpis opiekuna faktycznego