

Milówka, .....

Dane osoby, która ubiega się  
o przyznanie usług w ramach Programu  
„Opieka wytchnieniowa”- edycja 2023:

.....

.....

.....

(imię i nazwisko, adres zamieszkania)

Dane dotyczące osoby niepełnosprawnej,  
w związku z opieką nad którą opiekun ubiega się  
o przyznanie usług w ramach Programu  
„Opieka wytchnieniowa”- edycja 2023:

.....

(imię i nazwisko)

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zamieszkuję we wspólnym gospodarstwie domowym z osobą niepełnosprawną, w związku z opieką nad którą ubiegam się o przyznanie mi usług w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa”- edycja 2023. Oświadczam również, że sprawuję nad ww. osobą całodobową opiekę.

.....

(podpis osoby, która ubiega się o przyznanie usług OW)