



Ministerstwo Rodziny,
Pracy i Polityki Społecznej



Oświadczenie

Oświadczam, że

Pani/Pan.....
(Imię nazwisko)

wskazana/y przez ze mnie w karcie zgłoszenia do Programu „Opieka Wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026 jest przygotowana/y do świadczenie dla mnie usług opieki wytchnieniowej oraz mam świadomość, że wskazana osoba nie musi spełniać warunków, o których mowa w część V ust. 8 pkt. 1 lit. a i b Programu.

.....
Data i czytelny podpis Uczestnika/Opiekuna prawnego