



## **Oświadczenie rodzica/opiekuna iż nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad dzieckiem / podopiecznym z niepełnosprawnością:**

*„Aktywna i otwarta integracja w województwie podlaskim”*

Ja, niżej podpisany/a rodzic/opiekun prawny: .....  
zamieszkały/a w ....., powiat .....  
w województwie podlaskim, numer PESEL....., oświadczam, iż nie  
pracuję z powodu konieczności sprawowania opieki nad dzieckiem / podopiecznym  
z niepełnosprawnością.

Imię i nazwisko dziecka / podopiecznego z niepełnosprawnością: .....

Dziecko / podopieczny jest osobą z niepełnosprawnościami na podstawie: .....

.....

Charakter orzeczenia: .....

Orzeczenie wydano do: .....

**Pouczony/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą,  
oświadczam, iż powyższe dane są zgodne z prawdą.**

.....  
Data

.....  
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego