



*Załącznik nr 5 do formularza rekrutacyjnego projektu
„ROZWÓJ USŁUG SPOŁECZNYCH W GMINIE WIĄZOWNICA”*

OŚWIADCZENIE OPIEKUNA NIEFORMALNEGO

Ja niżej podpisany/.....

PESEL:.....

zamieszkała/y.....

.....

(adres zamieszkania: miejscowość, numer domu/mieszkania, kod pocztowy)

Oświadczam że :

Jestem osobą pełnoletnią, członkiem rodziny OPW, niepobierającą pieniędzy za opiekę.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

.....

miejscowość, data

.....

Podpis