**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że wskazana przeze mnie w punkcie III Karty zgłoszenia Pani …………………………………………….…, nie jest członkiem rodziny osoby
z niepełnosprawnością, tj. nie jest wstępnym oraz zstępnym, krewnym w linii bocznej, małżonkiem, wstępnym oraz zstępnym małżonka, krewnym w linii bocznej małżonka, zięciem, synową, macochą, ojczymem oraz osobą pozostającą we wspólnym pożyciu, a także osobą pozostającą w stosunku przysposobienia z osobą z niepełnosprawnością.

……….………………….. ……...........………………

miejscowość, data czytelny podpis