

**OŚWIADCZENIE**  
**o sprawowaniu opieki nad osobą bliską**

Ja, niżej podpisany (-a) .....  
/ imię i nazwisko pełnoletniego kandydata /

zamieszkały (-a) .....  
/ adres zamieszkania pełnoletniego kandydata /

legitymujący (-a) się dowodem osobistym .....  
/ seria i numer dowodu osobistego pełnoletniego kandydata /

wydany przez .....

oświadczam, że sprawuję opiekę nad osobą bliską .....  
/ imię i nazwisko osoby, nad którą kandydat sprawuje opiekę oraz stopień pokrewieństwa /

Jestem świadomy (-a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
/ data /

.....  
/ czytelny podpis pełnoletniego kandydata /