

Wałbrzych, dnia

Oświadczenie

Ja niżej podpisana/y
legitymująca/y się numerem PESEL, oświadczam iż
na dzień..... jestem osobą potrzebującą wsparcia
w codziennym funkcjonowaniu tj. osobą, która ze względu na wiek, stan zdrowia lub
niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego
wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego.

.....
Czytelny podpis