



Ministerstwo Rodziny,  
Pracy i Polityki Społecznej

---

Opieka wychowawcza dla Jednostek Samorządu Terytorialnego- edycja 2025  
finansowane ze środków Funduszu Solidarnościowego

Załącznik nr 1 do Regulaminu

Rypin, dnia.....

.....

( Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że .....

pozostaje pod moją stałą, osobistą i bezpośrednią opieką, w związku z orzeczoną niepełnosprawnością, potwierdzoną orzeczeniem o niepełnosprawności / orzeczeniem o stopniu niepełnosprawności lub dokumentem równorzędnym.

.....

( podpis osoby składającej oświadczenie)