



Zawiercie, data .....

.....  
(imię i nazwisko)

### OŚWIADCZENIE OPIEKUNA FAKTYCZNEGO

Ja, niżej podpisana/-y oświadczam, że **jestem opiekunem faktyczny (nieformalnym)** tj. osobą pełnoletnią, opiekującą się osobą niesamodzielną, niebędącą opiekunem zawodowym i niepobierającą wynagrodzenia z tytułu opieki nad osobą niesamodzielną

.....  
**podpis opiekuna faktycznego**