

.....  
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

.....  
(miejsowość i data)

## Oświadczenie

Oświadczam, że .....pozostaje pod moją stałą,  
osobistą

(imię i nazwisko dziecka lub osoby niepełnosprawnej)

i bezpośrednią opieką, w związku z orzeczoną niepełnosprawnością, potwierdzoną  
orzeczeniem o niepełnosprawności/ orzeczeniem o stopniu niepełnosprawności lub  
równoważnym dokumentem.

.....  
(podpis osoby składającej oświadczenie)