OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a)			
Imię i nazwisko			
Zamieszkały(a):	-		
	Kod pocztowy	Miejscowość	
	Ulica	Nr domu	Nr mieszkania
Seria i numer dowodu osobistego:		**PESEL:**	

Oświadczam, co następuje:

- Prowadzę jednoosobowe gospodarstwo domowe TAK ☐ NIE ☐
- Legitymuję się orzeczeniem o stopniu niepełnosprawności z wymogiem zamieszkiwania w oddzielnym pokoju i niezdolnością do samodzielnej egzystencji TAK ☐ NIE ☐
- Korzystam z opieki opiekuna/ów, który/którzy sprawuje/ą nade mną całodobową opiekę TAK ☐ NIE ☐
- Prowadzę z opiekunem wspólne gospodarstwo domowe TAK ☐ NIE ☐

Oświadczam, że jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczenie niniejsze zostało wnoszącemu odczytane.

Data i podpis
osoby przyjmującej oświadczenie

Data i podpis
osoby ubiegającej się

[1] **Art. 233. [Fałszywe zeznania]** § 1. Kodeksu Karnego: Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.
§ 2. Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swoich uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie lub odebrał od niego przyrzeczenie.