

.....  
(Imię i Nazwisko Wnioskodawcy)

.....  
(Miejscowość , data)

.....  
( adres)

## **OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/na świadomy/ma odpowiedzialności karnej, grożącej mi za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą na podstawie art. 233 Kodeksu Karnego, oświadczam, że:

1. nie posiadam zaległości wobec Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz że w ciągu trzech lat przed złożeniem wniosku nie byłem/am stroną umowy o dofinansowanie ze środków Funduszu, rozwiązanej z przyczyn leżących po mojej stronie.
2. będę uczestniczył/ła w zajęciach przewidzianych w programie turnusu, który wybiorę.
3. nie będę pełnił/ ła funkcji członka kadry na turnusie ani nie będę opiekunem innego uczestnika tego turnusu.
4. w przypadku turnusu, którego program przewiduje także zabiegi fizjoterapeutyczne, przedstawię podczas pierwszego badania lekarskiego na turnusie zaświadczenie lekarskie o aktualnym stanie zdrowia, w szczególności o chorobie zasadniczej, uczuleniach i przyjmowanych lekach,
5. moim opiekunem/ opiekunem mojego dziecka \* na turnusie będzie:
- 6.

.....  
( Imię i Nazwisko, Adres opiekuna )

7. wyżej wymieniony opiekun:
  - nie będzie pełnił funkcji członka kadry na tym turnusie,
  - nie jest osobą niepełnosprawną wymagającą opieki innej osoby,
  - ukończył 18 lat\* lub
  - ukończył 16 lat i jest wspólnie zamieszkującym członkiem rodziny osoby niepełnosprawnej \*

**\* niewłaściwe skreślić**

.....  
(czytelny podpis opiekuna)

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)