



## OŚWIADCZENIE - OPIEKA NAD OSOBĄ ZALEŻNĄ

Ja niżej podpisany/a .....

Świadoma/-y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań lub zatajenie prawdy oświadczam, że:

**sprawuję opiekę nad osobą zależną** tj. wymagającą ze względu na stan zdrowia lub wiek stałej opieki. Jestem połączony/a z osobą zależną więzami rodzinnymi lub powinowactwem lub pozostającą z nią we wspólnym gospodarstwie domowym.

Zobowiązuje się dostarczyć na żądanie PAKD dokumenty potwierdzające opiekę nad osobą zależną oraz udzielić informacji o pobieranych świadczeniach.

.....  
Data/miejscowość/podpis