

.....dnia.....

.....  
imię i nazwisko

.....  
PESEL

.....  
dokładny adres

### **OŚWIADCZENIE OPIEKUNA**

*(dołączać tylko do wniosku gdzie występuje konieczność opieki osoby drugiej)*

Świadomy (a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeksu Karnego (Dz. U. z 2018 r., poz. 1600 z późn. zm.) oświadczam, że na turnusie rehabilitacyjnym podejmę się opieki nad:

.....  
(imię i nazwisko)

Jednocześnie oświadczam, że:

- na tym turnusie nie będę pełnił (a) funkcji członka kadry,
- nie jestem osobą niepełnosprawną wymagającą opieki innej osoby
- ukończyłem 18 lat lub 16 lat i jestem wspólnie zamieszkującym członkiem rodziny osoby niepełnosprawnej \*

„Art. 233.

*§ 1. 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.*

*§ 1a. Jeżeli sprawca czynu określonego w § 1 zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę z obawy przed odpowiedzialnością karną grożącą jemu samemu lub jego najbliższemu, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.*

*§ 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.”*

.....  
czytelny podpis opiekuna

\*niepotrzebne skreślić

