

OŚWIADCZENIE

O SPRAWOWANIU OPIEKI NAD OSOBĄ BLISKĄ

Ja niżej podpisany /-a **oświadczam**, że sprawuję opiekę nad osobą bliską

.....,
(imię i nazwisko osoby, nad którą kandydat sprawuję opiekę oraz stopień pokrewieństwa)

co oznacza, że spełniam kryterium, o którym mowa w art. 135 ust. 6 pkt 2 lit. d ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. — Prawo oświatowe (Dz.U. z 2024 r. poz. 737).

Na potwierdzenie spełniania ww. kryterium przedkładam dokument potwierdzający niepełnosprawność osoby bliskiej, nad którą sprawuję opiekę (orzeczenie o niepełnosprawności albo o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, Dz.U. z 2024 r. poz. 44).

Jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)