Załącznik Nr 2 do
Regulaminu
świadczenia usługi
“opieki na odległość”

Oświadczenie o potrzebie korzystania z usługi „opieki na odległość”

Ja.....
Nazwisko i Imię

Urodzona/y..... PESEL.....
Data urodzenia

Legitymująca/y się dowodem osobistym o numerze.....

Wydanym przez.....

Zamieszkała/y :Dąbrowa Górnicza, ... ul..... .....
(kod pocztowy)

Oświadczam, że ze względu na mój stan zdrowia wymagam wsparcia w formie usługi „opieki na odległość”.
Jestem świadoma/y odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń

....
Data Podpis wnioskodawcy/Przedstawiciela ustawowego