*Załącznik nr 6 do Wniosku o udzielenie pożyczki*

**OŚWIADCZENIE O BYCIU OPIEKUNEM OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ**

Ja niżej podpisany/a.....................................................................................................................

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a...............................................................................................................................

(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym .....................................................................................

wydanym przez ...........................................................................................................................

oświadczam, że jestem opiekunek osoby niepełnosprawnej w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 16b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2018 r. poz. 1265), tj. sprawuję opiekę nad *……………………………………….. (imię i nazwisko),* PESEL*: …………………………………...* będącą/ym dzieckiem z orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji / osobą niepełnosprawną ze znacznym stopniem niepełnosprawności\*.

....................................... ......................................

 (miejscowość, data) (podpis wnioskodawcy)

*\*Niepotrzebne skreślić*