

.....  
(miejsowość, data)

### **Oświadczenie o niepełnosprawności rodzeństwa kandydata**

Ja, niżej podpisany dobrowolnie oświadczam, że jestem opiekunem prawnym osoby z niepełnosprawnością, która jest rodzeństwem ..... (imię i nazwisko kandydata). W załączeniu przedstawiam stosowne orzeczenie.

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia<sup>1</sup>.

.....  
(podpis osoby składającej oświadczenie)

<sup>1</sup> Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.