

.....
imię i nazwisko

.....
.....
adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ Z REGULAMINEM ORAZ PROGRAMEM I ICH AKCEPTACJI

Ja, niżej podpisany/a*, oświadczam, że zapoznałem/łam się, akceptuję oraz zobowiązuję się do przestrzegania:

- Regulaminu do Programu „Opieka wychnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026 oraz
- Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Opieka wychnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026.

Jestem świadom/a odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
podpis