



.....
(miejsowość i data)

.....
Imię i nazwisko

.....
Nr PESEL

.....
Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU

Oświadczam, iż jestem zatrudniona/y na stanowisku zarządczym w podmiocie opieki nad osobami starszymi:

<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
------------------------------	------------------------------

typ podmiotu (zaznacz właściwy):

- dom opieki nad osobami starszymi;
- dom opieki długoterminowej;
- dzienny dom opieki medycznej;

Jestem świadoma/y* odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(czytelny podpis)