Załącznik nr 6

…………………………. Toruń, dn. ……………......

 (imię i nazwisko)

…………………………

 (adres)

…………………………

. (miejscowość z kodem)

**Oświadczenie**

Ja niżej podpisany…………………………………………. oświadczam, jestem osobą nieaktywną zawodowo ze względu na opiekę nad dzieckiem lub inną osobą zależną.

Sprawuję rzeczywistą opiekę nad:

🞎 dzieckiem do 7 roku życia

🞎 inną osoba zależną

Konieczność sprawowania opieki potwierdzam stosownymi dokumentami.

 …………………………………………..

 (podpis)