Warszawa dn. …………………………. 2019 r.

………………………………………………………

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

Oświadczam, że średni miesięczny dochód na rodzinę ……………….. osobową wynosi …………………………………………………………………. netto/brutto\*.

Nasza sytuacja materialna nie pozwala na samodzielne sfinansowanie leczenia   
i rehabilitacji dziecka lub innych związanych z nim wydatków.

………………………………………………

(czytelny podpis)

\*Niepotrzebne skreślić

Warszawa dn. …………………………. 2018 r.

………………………………………………………

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

Oświadczam, że średni miesięczny dochód na rodzinę ……………….. osobową wynosi …………………………………………………………………. netto/brutto\*.

Nasza sytuacja materialna nie pozwala na samodzielne sfinansowanie leczenia   
i rehabilitacji dziecka lub innych związanych z nim wydatków.

………………………………………………

(czytelny podpis)

\*Niepotrzebne skreślić