

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