



Ministerstwo Rodziny,  
Pracy i Polityki Społecznej

**OŚWIADCZENIE O POSIADANIU DOŚWIADCZENIA W PRACY**

Ja, niżej podpisany/-a .....zamieszkały/-a w  
(adres)..... oświadczam, że posiadam doświadczenie  
w pracy z osobami niepełnosprawnymi, starszymi, które nabyłem/-am podczas

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Oświadczam, że jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**  
Ja, niżej podpisany/-a .....  
adres: .....  
w pracy z osobami niepełnosprawnymi, starszymi, które nabyłem/-am podczas

.....  
(Miejscowość) (Data: dd/mm/rrrr) (Podpis kandydata)

Program rządowy „Opieka wychowawcza”-edycja 2019 jest współfinansowany ze środków  
Solidarnościowego Funduszu Wsparcia Osób Niepełnosprawnych.