



Ministerstwo Rodziny  
i Polityki Społecznej

**Załącznik nr 5 do Zasad realizacji Programu „Opieka  
wytchnieniowa” – edycja 2022 wsparcie całodobowe**

**Oświadczenie o przekazanie dokumentów**

W przypadku braku miejsc w .....wyrażam  
zgode/nie wyrażam zgody\*, na przekazanie mojej Karty zgłoszenia do Programu „Opieka  
wytchnieniowa” – edycja 2022 wraz ze złożonymi dokumentami  
do .....

.....

Data i podpis Uczestnika/opiekuna prawnego

\*niepotrzebne skreślić