



Ministerstwo Rodziny,
Pracy i Polityki Społecznej



POWIAT
KRAPKOWICKI
W SERCU OPOLSZCZYZNY
www.powiatkrapkowicki.pl

Krapkowice dn.

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a

.....

oświadczam, że w miesiącu nie wykonywałem/am usług asystencji
osobistej w ramach zawartej umowy zlecenia nr AD.2150.2026 z dnia

.....

podpis asystenta