Załącznik nr 7 do SWKO

**Oświadczenie**

Niniejszym oświadczam, iż pomiędzy mną a Kierownikiem Poradni / Pielęgniarką Koordynującą:

Istnieje

Nie istnieje[[1]](#footnote-1)

1. stosunek małżeństwa,
2. stosunek pokrewieństwa do drugiego stopnia włącznie,
3. stosunek powinowactwa do drugiego stopnia włącznie,
4. stosunek przysposobienia,
5. stosunek opieki,
6. stosunek kurateli.

…………………………………….

Podpis i pieczęć Oferent

1. Właściwe pole należy zakreślić krzyżykiem. W sytuacji zakreślenia istnienia stosunku małżeństwa/pokrewieństwa/powinowactwa/ przysposobienia/opieki/kurateli - oferta podlega odrzuceniu [↑](#footnote-ref-1)