

.....  
(imię i nazwisko osoby dowożącej)

.....  
(miejsce zamieszkania)

### OŚWIADCZENIE

Zobowiązuję się do dowożenia Pana/Pani .....  
zamieszkałej .....  
do pracy i z pracy do domu oraz na zabiegi rehabilitacyjne i usprawniające, jak i w celach  
ułatwiających wykonywanie czynności życiowych.

.....  
(data i podpis współmałżonka)