

Imię i nazwisko osoby, która będzie świadczyć usługę opieki wytchnieniowej

Imię i nazwisko osoby z niepełnosprawnością, w związku z przyznanymi usługami opieki wytchnieniowej

Stopnie pokrewieństwa

Nazwy stopni pokrewieństwa pełnego		Nazwy stopni pokrewieństwa niepełnego	Nazwy stopni powinowactwa rodzinnego		
Stopień pokrewieństwa pełnego w linii prostej	Stopień pokrewieństwa pełnego w linii bocznej	Pokrewieństwo zastępcze	Nazwy wyrażające stosunki powinowactwa między małżonkami	Pierwszy stopień powinowactwa rodzinnego w linii prostej	Stopień powinowactwa rodzinnego w linii bocznej
Pierwszy stopień pokrewieństwa: 1) ojciec 2) matka 3) rodzice 4) syn 5) córka 6) dziecko	brak				brak
Drugi stopień pokrewieństwa: 1) dziadek 2) babka 3) dziadek i babka 4) wnuk 5) wnuczka 6) wnuk i wnuczka	Drugi stopień pokrewieństwa w linii bocznej: 1) brat 2) siostra 3) rodzeństwo				Drugi stopień powinowactwa rodzinnego w linii bocznej: 1) nazwy rodzeństwa współmałżonka – brat męża, siostra męża, brat żony, siostra żony 2) nazwy współmałżonka rodzeństwa – żona brata, mąż siostry
Trzeci stopień pokrewieństwa: 1) pradziadek 2) prababka 3) pradziadek i prababka 4) prawnuk, prawnuczka 5) prawnuki	Trzeci stopień pokrewieństwa w linii bocznej: 1) brat ojca 2) brat matki 3) siostra matki lub ojca 4) syn brata w stosunku do stryja 5) córka brata w stosunku do stryja 6) syn brata w stosunku do siostry ojca 7) córka brata w stosunku do siostry ojca 8) syn siostry 9) córka siostry	1) macocha 2) ojczym 3) pasierb 4) pasierbica 5) pasierbi	1) żona 2) mąż 3) małżeństwo	1) ojciec męża, ojciec żony 2) matka męża, matka żony 3) rodzice męża lub rodzice żony 4) mąż córki 5) żona syna	Trzeci stopień powinowactwa rodzinnego w linii bocznej: 1) żona brata ojca 2) żona brata matki mąż siostry matki lub siostry ojca
Czwarty stopień pokrewieństwa: 1) prapradziadek praprababka 2) praprawnuk praprawnuczka	Czwarty stopień pokrewieństwa w linii bocznej: 1) syn brata ojca 2) córka brata ojca 3) syn brata matki 4) córka brata matki 5) syn siostry ojca lub siostry matki 6) córka siostry ojca lub siostry matki				brak

Zapoznałam/em się: _____
(podpis uczestnika Programu „Opieka Wytchnieniowa” -dla Jednostek Samorządu Terytorialnego- edycja 2026)