



Imię i nazwisko osoby, która będzie świadczyć usługę opieki wytchnieniowej

### Stopnie pokrewieństwa

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

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
<b>Pierwszy stopień pokrewieństwa:</b> 1) ojciec 2) matka 3) rodzice 4) syn 5) córka 6) dziecko	brak				brak
<b>Drugi stopień pokrewieństwa:</b> 1) dziadek 2) babka 3) dziadek i babka 4) wnuk 5) wnuczka 6) wnuk i wnuczka	<b>Drugi stopień pokrewieństwa w linii bocznej:</b> 1) brat 2) siostra 3) rodzeństwo		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	<b>Drugi stopień powinowactwa rodzinnego w linii bocznej:</b> 1) nazwy rodzeństwa współmałżonka – brat męża, siostra męża, brat żony, siostra żony 2) nazwy współmałżonka rodzeństwa – żona brata, mąż siostry
<b>Trzeci stopień pokrewieństwa:</b> 1) pradiadek 2) prababka 3) pradiadek i prababka 4) prawnuk, prawnuczka 5) prawnuki	<b>Trzeci stopień pokrewieństwa w linii bocznej:</b> 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			<b>Trzeci stopień powinowactwa rodzinnego w linii bocznej:</b> 1) żona brata ojca 2) żona brata matki mąż siostry matki lub siostry ojca
<b>Czwarty stopień pokrewieństwa:</b> 1) prapradziadek praprababka prawnuk praprawnuczka	<b>Czwarty stopień pokrewieństwa w linii bocznej:</b> 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

Po zapoznaniu z powyższym, oświadczam że, nie jestem członkiem rodziny osoby z niepełnosprawnością: \_\_\_\_\_