



OŚWIADCZENIE O NIESAMODZIELNOŚCI

na potrzeby projektu "Mówimy NIE! niesamodzielności"

nr projektu RPSW.09.02.03-26-0012/19

Ja niżej podpisany/a

(imię i nazwisko)

oświadczam, iż jestem osobą niesamodzielną tj. osobą, która ze względu na podeszły wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania, co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego.

*Dopuszcza się podpis opiekuna faktycznego osoby niesamodzielnej wyłącznie w sytuacji, o której mowa w Regulaminie w punkcie VIII, podpunkt 2.

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelny podpis UP

