Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

**OŚWIADCZENIE O NIESAMODZIELNOŚCI**

**„Krobskie Centrum Usług Społecznych”**

Ja, niżej podpisana/y,

…………………………………………………………………………………………………..............................................................

(Imię i nazwisko składającego oświadczenie)

zamieszkała/y……………………………………………………………………………………………………………………………………….

.…………………………………………………………………………………………………………....................................................

(adres zamieszkania: miejscowość, numer domu/mieszkania, kod pocztowy)

Oświadczam, że **jestem/nie jestem[[1]](#footnote-1)** 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.

**Pouczenie:** Składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą podlega odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 233 Kodeksu Karnego.

……….…………………………………………… ………………….……………..…………………………………..

(miejscowość, data) (czytelny podpis Uczestnika projektu)

1. Niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-1)