

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/na,
zamieszkały/ła.....,

w związku z przystąpieniem do projektu p.n. „Reaktywacja społeczno-kulturalna w miejscowości Kamienna”, oświadczam, że **jestem osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu - ze względu na stan zdrowia wymagam opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego.**

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997. Kodeks karny (Dz. U. z 2016 r. , poz. 1137) oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.

.....
miejscowość, data

.....
podpis oświadczającego