



Fundusze Europejskie
dla Warmii i Mazur

Dofinansowane przez
Unię Europejską



OŚWIADCZENIA

DLA OSOBY POTRZEBUJĄCEJ WSPARCIA W CODZIENNYM FUNKCJONOWANIU

w ramach projektu pn. „Usługi społeczne w Gminie Korsze”

nr FEWM.09.04-IZ.00-0038/24

Imię (imiona):	
Nazwisko:	
PESEL:	

Oświadczenie o samotnym zamieszkaniu

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że jestem*/ nie jestem* osobą samotnie zamieszkującą.

*niepotrzebne skreślić

.....
Data i czytelny podpis Uczestnika projektu/
opiekuna prawnego/ opiekuna faktycznego



Fundusze Europejskie
dla Warmii i Mazur

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Oświadczenie o potrzebie wsparcia w codziennym funkcjonowaniu

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że jestem*/ nie jestem* Osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, która ze względu na wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego.

*niepotrzebne skreślić

.....
Data i czytelny podpis Uczestnika projektu/
opiekuna prawnego/ opiekuna faktycznego