



Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

Łysomice,

Zaświadczenie

Zaświadczam, że Pani/Pan jest osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, w tym starszą i niepełnosprawną nie mogącą wykonać co najmniej jednej czynności dnia codziennego samodzielnie.

Za osobę potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu uznaje się osobę, która ze względu na podeszły wiek, zły stan zdrowia lub wady wrodzone nie może zaspokajać swoich podstawowych potrzeb życiowych i wymaga stałej opieki.

Zaświadczenie wydaje się w celu rekrutacji do projektu pn. **„Pomocni dla Ciebie II”** realizowanego przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Łysomicach w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014 – 2020, Oś Priorytetowa 9 Solidarne społeczeństwo, Działanie 9.1. Włączenie społecznej I rozwój usług społecznych w ramach ZIT, Poddziałanie, 9.1.2 Rozwój usług opiekuńczych w ramach ZIT

.....

(Podpis i pieczęć lekarza)



Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

Toruń,

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany,
oświadczam, iż jestem osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, nie mogącą wykonać co najmniej jednej czynności dnia codziennego samodzielnie.

Pouczony/a o możliwości pociągnięcia do odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym oświadczam, że podane przeze mnie informacje są prawdziwe.

.....

(Czytelny podpis Uczestnika)

¹ Za osobę potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu uznaje się osobę, która ze względu na podeszły wiek, zły stan zdrowia lub wady wrodzone nie może zaspokajać swoich podstawowych potrzeb życiowych i wymaga stałej opieki.