



Załącznik nr 5 do Formularza Rekrutacyjnego projektu
pt. „AKTYWNI W GMINIE MARKOWA”

OŚWIADCZENIE OPIEKUNA NIEFORMALNEGO

Ja, niżej podpisany/a

(imię i nazwisko)

Nr PESEL

Zamieszkały/a

Miejscowość

Nr domu _____

Nr lokalu _____

Kod pocztowy _____ Poczta _____

Jestem osobą

- a) Posiadającą profesjonalne doświadczenie w opiece nad osobą niepełnosprawną lub wymagającą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu

- b) Nieposiadającą profesjonalnego doświadczenia w opiece nad osobą niepełnosprawną lub wymagającą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu

Upředzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

Miejscowość i data

Podpis