



Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie Klub seniora: „Pod Dębami”

OŚWIADCZENIE

Imię i nazwisko:

Dokładny adres zamieszkania:

Oświadczam, że jestem/nie jestem osobą niesamodzielną, 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.

W załączeniu:

1. Orzeczenie o niepełnosprawności.*
2. Dokument poświadczający stan zdrowia.*

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)

* *Niewłaściwe skreślić*



Projekt: Klub seniora „Pod Dębami”
współfinansowany ze Środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020.
Działanie: 11.2 Usługi społeczne i zdrowotne
Lider Projektu: Stowarzyszenie Rozwoju Aktywności Społecznej „Triada”, ul. Bolesława Wirskiego 14/64,
22-100 Chełm, Tel. 517 822 047 ;
Partner Projektu: Gmina Chełm, ul. Gminna 18, 22-100 Pokrówka, tel. 82 563 65 53

