



Projekt nr FESW.09.04-IZ.00- 0005/23 pn. „Społeczne Starachowice – rozwój usług świadczonych przez CUS” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego na lata 2021-2027.

Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Społeczne Starachowice – rozwój usług świadczonych przez CUS”

**OŚWIADCZENIE OPIEKUNA FAKTYCZNEGO / NIEFORMALNEGO
OSOBY NIESAMODZIELNEJ/ZALEŻNEJ
w projekcie „Społeczne Starachowice – rozwój usług świadczonych przez CUS”**

INFORMACJE WYPEŁNIA PERSONEL PROJEKTU	
Data przyjęcia formularza zgłoszeniowego, do którego uzupełnia się informację	
Numer Identyfikacyjny Kandydata	
Podpis osoby przyjmującej formularz	

I. Dane personalne OPIEKUNA												
1. Imię												
2. Nazwisko												
3. PESEL	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"></td> </tr> </table> <input type="checkbox"/> Brak PESEL											
4. Stopień pokrewieństwa w stosunku do osoby niesamodzielnej												
5. Forma wsparcia udzielanego osobie niesamodzielnej												
II. Dane personalne OSOBY NIESAMODZIELNEJ/ZALEŻNEJ												
1. Imię												
2. Nazwisko												
3. Adres												
4. Stopień niepełnosprawności												

Ja niżej podpisany/-a, oświadczam, że:

- a) Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie informacji niezgodnych z prawdą wynikającej z art. art. 233 § 1 oraz art. 297 Kodeksu karnego i przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje.
- b) Dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym do Projektu „Społeczne Starachowice – rozwój usług świadczonych przez CUS”, w tym wszystkie oświadczenia są zgodne z prawdą.
- c) Zapoznałem/-am się z zasadami udziału zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Społeczne Starachowice – rozwój usług świadczonych przez CUS”, akceptuję jego postanowienia, spełniam kryteria uczestnictwa określone w regulaminie i w przypadku zakwalifikowania się do projektu zobowiązuję się do jego bezwzględnego przestrzegania.

.....
(miejscowość , data)

.....
Czytelny podpis