



Oświadczenie kwalifikacyjne

– osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu

Ja, niżej podpisany/a
zamieszkały/a
nr PESEL....., w związku ze zgłoszeniem do objęcia wsparciem
w ramach grantu nr 2023/Lider/G/7 pt. „**Seniorem być**”- warsztaty dla seniorów w
miejsowości Nowawieś, oświadczam, że:

Jestem osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, czyli osobą, która ze względu na wiek*, ~~stan zdrowia*~~ lub ~~niepełnosprawność*~~ wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej z podstawowych czynności dnia codziennego.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że ww. informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

Miejscowość i data

czytelny podpis

*niepotrzebne skreślić