



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)



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO  
KUJAWSKO-POMORSKIE

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



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)

---

<sup>1</sup> 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.