



Rzeczpospolita  
Polska



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt „**Rozwój usług pielęgnacyjno - rehabilitacyjnych w Gminie Szczerców, dedykowanych osobom niesamodzielnym**”  
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Załącznik nr 2 Oświadczenie o braku korzystania z oferowanego w projekcie wsparcia w ramach innych projektów lub finansowanych ze środków publicznych do Regulaminu Rekrutacji i udziału w projekcie „Rozwój usług pielęgnacyjno - rehabilitacyjnych w Gminie Szczerców, dedykowanych osobom niesamodzielnym”

## OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisana/y .....  
oświadczam, że:

1) nie korzystam z typu wsparcia oferowanego w projekcie „Rozwój usług pielęgnacyjno - rehabilitacyjnych w Gminie Szczerców, dedykowanych osobom niesamodzielnym” w innych projektach współfinansowanych z EFS w ramach RPO WŁ 2014-2020 oraz

2) nie korzystam ze świadczeń gwarantowanych w ramach opieki długoterminowej finansowanej ze środków Narodowego Funduszu Zdrowia

i zobowiązuje się do nie korzystania z nich w całym okresie korzystania ze wsparcia w ramach Projektu „Rozwój usług pielęgnacyjno - rehabilitacyjnych w Gminie Szczerców, dedykowanych osobom niesamodzielnym”.

.....  
Data i podpis kandydatki/ta  
(opiekuna prawnego/przedstawiciela ustawowego)