



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 7 Oświadczenie o zagrożeniu ubóstwem lub wykluczeniem społecznym  
do Regulaminu Rekrutacji i udziału w projekcie  
„Rozwój usług pielęgnacyjno - rehabilitacyjnych w Gminie Szczerców,  
dedykowanych osobom niesamodzielnym”

## OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisana/y .....  
oświadczam, że z uwagi na niesamodzielną jestem zagrożona ubóstwem/wykluczeniem  
społecznym\*.

\*właściwe podkreślić

.....  
Data i podpis kandydatki/ta  
(opiekuna faktycznego/opiekuna prawnego)