

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)