



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 3 Oświadczenie o korzystaniu/nie korzystaniu z pomocy OPS/PCPR
do Regulaminu Rekrutacji i udziału w projekcie
„Rozwój usług pielęgnacyjno - rehabilitacyjnych w Gminie Szczerców,
dedykowanych osobom niesamodzielnym”

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisana/y

PESEL

Adres zamieszkania

oświadczam, że korzystam/nie korzystam* z pomocy Ośrodka Pomocy Społecznej
(OPS)/Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie (PCPR)*

*właściwe podkreślić

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