

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROGRAMIE

„Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2025 Moduł I

Ja niżej podpisana/y:

Imię i nazwisko Uczestnika Programu:.....

Numer PESEL/data urodzenia Uczestnika Programu:

Adres zamieszkania Uczestnika Programu:

Numer telefonu kontaktowego Uczestnika Programu:

Deklaruję chęć udziału w Programie „Korpus Wsparcia Seniorów" na rok 2025 Moduł I

Świadczenie usług opiekuńczych w formie usług sąsiedzkich

- mieszkam na terenie miasta Grajewo
- jestem osobą, która ma 60 lat lub więcej
- jestem osobą samotną
- jestem osobą niemieszkającą z osobami bliskimi, którzy nie są w stanie zapewnić mi wystarczającego wsparcia
- jestem osobą z problemami związanymi z samodzielnym funkcjonowaniem ze względu na stan zdrowia
 - po przebytych zabiegach
 - orzeczony stopień niepełnosprawności
 - inne (jakie?).....

Oświadczam r6wnocześnie, że:

- o Spełniam kryteria kwalifikowalności, zgodnie z Regulaminem rekrutacji i realizacji Programu, uprawniające mnie do udziału w Programie.
- o Zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem rekrutacji i realizacji Programu oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania.
- o Przedstawione przeze mnie w dokumentach Programu dane są prawdziwe i odpowiadają stanowi faktycznemu na dzień podpisania niniejszej deklaracji. Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych.

.....
data i czytelny podpis