Projekt pt.: „Wsparcie na co dzień - usługi dla mieszkańców LGD Puszcza Knyszyńska” nr FEPD.09.03-IZ.00-0004/25 współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach Funduszu Europejskiego dla Podlaskiego 2021-2027

……, *dnia*……..

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WSKAZANIU OPIEKUNA PRAWNEGO / FAKTYCZNEGO

Oświadczam, że:

wskazana przeze mnie osoba:

.....
(imię i nazwisko)

jest moim:

☐ opiekunem faktycznym (nieformalnym), sprawującym nade mną opiekę lub udzielającym mi regularnego wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, bez wynagrodzenia z tego tytułu;

☐ opiekunem prawnym, ustanowionym na podstawie właściwego orzeczenia sądu lub innego dokumentu potwierdzającego umocowanie prawne.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w niniejszej deklaracji są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego, w przypadkach przewidzianych przepisami prawa.

……..
Podpis