Załącznik nr 6 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie pn**.** ŻYJ GODNIE NA JESIENI ŻYCIA – wzrost jakości i dostępności opieki długoterminowej dla osób niesamodzielnych z miasta Rejowiec Fabryczny FELU.08.06-IZ.00-0016/26 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.

OŚWIADCZENIE O STATUSIE OPIEKUNA FAKTYCZNEGO

Ja niżej podpisany(a) ……..

zamieszkały/a ……

PESEL:……

Oświadczam, że jestem opiekunem faktycznym Pana/Pani: …… –

Uczestnika/ki Projektu **ŻYJ GODNIE NA JESIENI ŻYCIA – wzrost jakości i dostępności opieki długoterminowej dla osób niesamodzielnych z miasta Rejowiec Fabryczny**

Jestem świadomy/a odpowiedzialności jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych.

…….. ……..

Miejscowość, data Podpis Opiekuna Faktycznego