



„Nie jesteśmy sami - kompleksowy program wsparcia osób niesamodzielnych  
i niepełnosprawnych z gminy Poniec”

Nr RPWP.07.02.02-30-0092/17 w ramach Wielkopolski Regionalny Program Operacyjny 2014-2020.  
Oś Priorytetowa 7 Włączenie społeczne  
Działanie 7.2.2 Usługi społeczne i zdrowotne – projektu konkursowe

### Oświadczenie o niesamodzielności

Imię i nazwisko .....

ur. dnia .....roku w .....

Niniejszym oświadczam, iż jestem osobą niesamodzielną tj. osobą, która ze względu na stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania, co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego.

*Oświadczam, że zostałem/-am pouczoney/-a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.*

\_\_\_\_\_  
*Data*

\_\_\_\_\_  
*Podpis*