



Załącznik nr 2  
do Regulaminu naboru i uczestnictwa  
w projekcie partnerskim pn. „Czas seniora”

## OŚWIADCZENIE

Imię i nazwisko: .....

Dokładny adres zamieszkania: .....

Oświadczam, że **jestem/nie jestem**<sup>1</sup> osobą niesamodzielną, która ze względu na wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego.

W załączeniu:

1. Orzeczenie o niepełnosprawności.<sup>1</sup>
2. Dokument poświadczający stan zdrowia.<sup>1</sup>

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis)

---

<sup>1</sup> Niewłaściwe skreślić

Projekt „Czas seniora” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014 – 2020

Działanie 9.2 Usługi społeczne i usługi opieki zdrowotnej, Poddziałanie 9.2.1 Zwiększenie dostępności usług społecznych

Lider projektu: Gmina Kotuń – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kotuniu, ul. Siedlecka 56c, tel. 25 641 43 63, e-mail: kotun@ops.pl

Partnerzy projektu:

Gmina Skórzec – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Skórcu, ul. Siedlecka 3, tel. 25 631 28 51, e-mail: skorzec@ops.pl

Gmina Siedlce – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Siedlcach ul. Asłanowicza 10, tel. 25 633 09 64, e-mail: gops@gminiasiedlce.pl

Gmina Wiśniew – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wiśniewie ul. Siedlecka 13, tel. 25 641 73 13, e-mail: gops@wisniew.pl