*Załącznik nr 3 do Formularza Rekrutacyjnego do projektu „Dojrzali i aktywni” wydanie z dnia 01.08.2016 r.*

**OŚWIADCZENIE O SPRAWOWANIU OPIEKI NAD OSOBĄ ZALEŻNĄ**

**Ja, niżej podpisany/a**

Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

*(imię i nazwisko składającego oświadczenie)*

**zam.** Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

*(adres zamieszkania, miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania, kod)*

**legitymujący/a się dowodem** Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

*(seria i numer)*

**oświadczam, że sprawuję stałą opiekę nad osobą zależną**.

**W związku ze sprawowaniem opieki nad** Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**w godzinach** Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**mogę korzystać z form wsparcia w następujących ramach czasowych** Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. .

…….………………………………………………

Czytelny podpis