

ASOS 2014-2020

Rządowy Program na rzecz Aktywności Społecznej
Osób Starszych na lata 2014-2020

Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

Załącznik nr 3 do Formularza Rekrutacyjnego do projektu „Dojrzały i aktywny” wydanie z dnia 01.08.2016 r.

OŚWIADCZENIE O SPRAWOWANIU OPIEKI NAD OSOBĄ ZALEŻNĄ

Ja, niżej podpisany/a

.....
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

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

legitymujący/a się dowodem
(seria i numer)

oświadczam, że sprawuję stałą opiekę nad osobą zależną.

W związku ze sprawowaniem opieki nad.....

w godzinach mogę korzystać z form wsparcia w następujących

ramach czasowych

.....
Czytelny podpis

