



Załącznik nr 2 do Regulaminu

## OŚWIADCZENIE O NIESAMODZIELNOŚCI

### „CENTRUM ROZWOJU SENIORA”

imię i nazwisko: .....

dokładny adres zamieszkania: .....

Oświadczam, że **jestem/nie jestem**<sup>1</sup> osobą niesamodzielną z powodu

.....

Oświadczam, iż zostałam/em pouczone/a/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 06.06.1997 r. – Kodeks karny (t.j. Dz. U. 2019 poz. 1950) za składanie nieprawdziwych zeznań.

.....

(podpis)

---

<sup>1</sup> Niewłaściwe skreślić

Projekt „Centrum Rozwoju Seniora” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa IX Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem, Działanie 9.2 Usługi społeczne i usługi opieki zdrowotnej, Podziałanie 9.2.1 Zwiększenie dostępności usług społecznych.