



Gniezno, dn. ....

OŚWIADCZENIE  
OSOBA POTRZEBUJĄCA POMOCY W CODZIENNYM FUNKCJONOWANIU

W związku z realizacją projektu pn. „Aktywny senior w Gminie Gniezno”, realizowanym w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020, ja niżej podpisany(a) ..... oświadczam, iż jestem osobą potrzebującą pomocy w codziennym funkcjonowaniu.

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

.....  
*podpis uczestnika/opiekuna prawnego*