



*Projekt pt. „Daj sobie pomoc” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego realizowany przez Fundację Polskie Centrum ZOYA w partnerstwie z LOOTUS Joanna Jędrzejowska na podstawie umowy o dofinansowanie projektu nr RPPK.08.03.00-18-0063/18-00 zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie dnia 27 maja 2019 r. w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa VIII Integracja społeczna, Działanie 8.3 Zwiększenie dostępu do usług społecznych i zdrowotnych*

## OŚWIADCZENIE

### O niemożności sprawowania opieki nad osobą starszą/niesamodzielną<sup>1</sup>

Ja, niżej podpisana/y .....

Oświadczam, że ani ja ani żaden z moich członków rodziny nie mamy możliwości sprawowania opieki nad osobą starszą/ niesamodzielną

.....  
(imię, nazwisko i PESEL osoby starszej/niesamodzielnej oraz stopień pokrewieństwa osoby oświadczającej)

Jestem świadoma(-y) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
Miejsce i data

.....  
Czytelny podpis

---

1      Osoba starsza – osoba, która w momencie przystąpienia do projektu ukończyła 60 lat.  
Osoba niesamodzielną – osoba 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.