



**OŚWIADCZENIE O POTRZEBIE WSPARCIA W CODZIENNYM FUNKCJONOWANIU
W RAMACH PROJEKTU „KUTNOWSKIE CENTRUM USŁUG ŚRODOWISKOWYCH”**

Pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą¹, niniejszym oświadczam, iż jestem osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, tj. osobą, która ze względu na stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego.

.....
Czytelny podpis

.....
Data

¹ W przypadku wykrycia, iż oświadczenie zostało złożone niezgodnie z prawdą Beneficjent ma prawo dochodzić roszczeń w drodze powództwa cywilnego. Uczestnik ponosi odpowiedzialność cywilną wynikającą z Kodeksu Cywilnego.