



**WSPÓLNE OŚWIADCZENIE OSOBY POTRZEBUJĄCEJ WSPARCIA W CODZIENNYM  
FUNKCJONOWANIU UCZESTNICZĄCEJ W PROJEKCIE ORAZ JEJ OSOBY Z OTOCZENIA**

Pouczeni/one o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą<sup>1</sup>,  
niniejszym wspólnie oświadczamy, iż Pan/Pani:

Imię i nazwisko: .....

Adres zamieszkania: .....  
.....

jest osobą z otoczenia osoby potrzebującej wsparcia w codziennym funkcjonowaniu<sup>2</sup>, tj.:

Imię i nazwisko: .....

Adres zamieszkania: .....  
.....

.....  
Czytelny podpis osoby potrzebującej wsparcia  
w codziennym funkcjonowaniu

.....  
Data

.....  
Czytelny podpis osoby z otoczenia osoby  
potrzebującej wsparcia w codziennym funkcjonowaniu

.....  
Data

<sup>1</sup> 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.

<sup>2</sup> Osoby spokrewnione lub niespokrewnione z osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu wspólnie zamieszkujące i gospodarujące, a także inne osoby z najbliższego środowiska osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu. Za otoczenie osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu można uznać wszystkie osoby, których udział w projekcie jest niezbędny dla skutecznego wsparcia osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu. Do otoczenia należą także osoby sprawujące rodzinną pieczę zastępczą lub kandydaci do sprawowania rodzinnej pieczy zastępczej, osoby prowadzące rodzinne domy dziecka i dyrektorzy placówek opiekuńczo – wychowawczych typu rodzinnego.