

Załącznik nr 5 do Regulaminu projektu

OŚWIADCZENIE - OPIEKA NAD OSOBĄ ZALĘŻNĄ

Ja, niżej podpisany/a

.....
świadoma/-y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań lub zatajenie prawdy oświadczam, że:

sprawuję opiekę nad osobą zależną tj. potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, 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, w tym dziecko/dzieci do lat 7.

Jestem połączony/a z osobą zależną więzami rodzinnymi lub powinowactwem lub pozostaję z nim/nią we wspólnym gospodarstwie domowym.

W chwili przyjęcia do projektu, na prośbę Związku Centralnego Dzieła Kolpinga w Polsce zobowiązuje się:

- dostarczyć dokumenty potwierdzające konieczność sprawowania opieki nad osobą zależną
- udzielić informacji o pobieranych świadczeniach z tytułu sprawowania opieki nad osobą zależną

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Kandydata/-tki¹

¹ W przypadku osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.