



Projekt pt.: „Wsparcie na co dzień - usługi dla mieszkańców LGD Puszcza Knyszyńska” nr FEPD.09.03-IZ.00-0004/25
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach Funduszu Europejskiego dla
Podlaskiego 2021-2027

....., dnia

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU
O WSKAZANIU OPIEKUNA PRAWNEGO / FAKTYCZNEGO**

Oświadczam, że:

wskazana przeze mnie osoba:

.....
(imię i nazwisko)

jest moim:

- ☐ opiekunem faktycznym (nieformalnym), sprawującym nade mną opiekę lub udzielającym mi regularnego wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, bez wynagrodzenia z tego tytułu;
- ☐ opiekunem prawnym, ustanowionym na podstawie właściwego orzeczenia sądu lub innego dokumentu potwierdzającego umocowanie prawne.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w niniejszej deklaracji są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego, w przypadkach przewidzianych przepisami prawa.

.....
Podpis