



Projekt nr FESW.09.04-IZ.00- 0005/23 pn. „Społeczne Starachowice – rozwój usług świadczonych przez CUS” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego na lata 2021-2027.

Załącznik nr 7 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Społeczne Starachowice – rozwój usług świadczonych przez CUS”

Oświadczenie osoby o zdolności do świadczenia usług sąsiedzkich o charakterze opiekuńczym w projekcie „Społeczne Starachowice – rozwój usług świadczonych przez CUS”

INFORMACJE WYPEŁNIA PERSONEL PROJEKTU	
Data przyjęcia formularza zgłoszeniowego, do którego uzupełnia się informację	
Numer Identyfikacyjny Kandydata	
Podpis osoby przyjmującej formularz	

I.	Dane personalne												
1.	Imię												
2.	Nazwisko												
3.	PESEL	<table border="1"> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table> <input type="checkbox"/> Brak PESEL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
4.	Oświadczenie	<p>Oświadczam, że:</p> <input type="checkbox"/> nie jestem członkiem rodziny osoby, na rzecz której będą świadczone usługi sąsiedzkie; <input type="checkbox"/> nie jestem oddzielnie zamieszkującym małżonkiem, wstępnym ani zstępnym osoby, na rzecz której będą świadczone usługi sąsiedzkie; <input type="checkbox"/> posiadam zdolność pod względem psychofizycznym do świadczenia takich usług; <input type="checkbox"/> zamieszkuję w najbliższej okolicy osoby, na rzecz której będą świadczone usługi sąsiedzkie.											

Ja niżej podpisany/-a, oświadczam, że:

- a) Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie informacji niezgodnych z prawdą wynikającej z art. art. 233 § 1 oraz art. 297 Kodeksu karnego i przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje.
- b) Dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym do Projektu „Społeczne Starachowice – rozwój usług świadczonych przez CUS”, w tym wszystkie oświadczenia są zgodne z prawdą.
- c) Zapoznałem/-am się z zasadami udziału zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Społeczne Starachowice – rozwój usług świadczonych przez CUS”, akceptuję jego postanowienia, spełniam kryteria uczestnictwa określone w regulaminie i w przypadku zakwalifikowania się do projektu zobowiązuję się do jego bezwzględnego przestrzegania.

.....
(miejscowość , data)

.....
Czytelny podpis