



Fundusze Europejskie
dla Mazowsza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Mazowsze.
serce Polski

Załącznik nr 11 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie
„Akademia Inspiracji – subregion ciechanowski”
nr FEMA.07.04-IP.02-02ME/24

OŚWIADCZENIE O BYCIU NIEFORMALNYM OPIEKUNEM W RAMACH OPIEKI DŁUGOTERMINOWEJ

Ja niżej podpisana/y,

Imię i nazwisko:	
Pesel:	

oświadczam, że jestem nieformalnym opiekunem w ramach opieki długoterminowej tj. osobą pełnoletnią opiekującą się osobą niesamodzielną, niebędącą opiekunem zawodowym i niepobierającą wynagrodzenia z tytułu opieki nad osobą niesamodzielną.

Uzasadnienie (należy wpisać gdzie, od kiedy, oraz Imię i nazwisko osoby niesamodzielnej, nad którą sprawuję opiekę):

Jestem świadomy/-ma odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 i 297 kodeksu karnego i jednocześnie oświadczam, że powyższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Operatora (Inspire Consulting sp. z o.o. ul. Zbigniewa Herberta 2C lok. 68, 10-686 Olsztyn) o zaistnieniu jakichkolwiek zmian w przekazanych danych.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis imię i nazwisko