Załącznik Nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

OŚWIADCZENIE O NIESAMODZIELNOŚCI

Imię i nazwisko: ……

Adres zamieszkania: ……

1. Oświadczam, że **jestem/nie jestem*** osobą niesamodzielną ze względu na (proszę o pokreślenie właściwej odpowiedzi):
   - wiek (osoby powyżej 60. roku życia)[1];
   - niepełnosprawność;[2]
   - stan zdrowia[3].

   W przypadku osób z niepełnosprawnością proszę o podanie następujących informacji:
   - grupa/stopień niepełnosprawności……..
   - kod niepełnosprawności……...

2. Oświadczam, że **jestem/nie jestem*** niesamodzielną z zaburzeniami psychicznymi zgodnie z ustawą z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego[4] (Dz. U. z 2017 r. poz. 882 z późn. zm.).

…….. ……

(miejscowość, data) (czytelny podpis)

[1] Oświadczenie uczestnika lub jego opiekuna, jeśli niemożliwe jest uzyskanie oświadczenia uczestnika.
[2] Obligatoryjnie: odpowiednie orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia (kopia poświadczona za zgodność z oryginałem).
[3] Obligatoryjnie: zaświadczenie od lekarza (kopia poświadczona za zgodność z oryginałem).
[4] Obligatoryjnie: dokument poświadczający stan zdrowia (kopia poświadczona za zgodność z oryginałem).