

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres

### **DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

Wyrażam wolę uczestnictwa w projekcie pt. „Opieka nad osobami starszymi i/lub z niepełnosprawnościami prowadzona przez Fundację ZOSIA RADOSIA i WIKTORIA”, prowadzonego przez FUNDACJĘ NA RZECZ OSÓB NIESAMODZIELNYCH ZOSIA RADOSIA i FUNDACJĘ NA RZECZ OSÓB STARSZYCH I NIEPEŁNOSPRAWNYCH WIKTORIA współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 9 Solidarne społeczeństwo, 9.3 Rozwój usług zdrowotnych i społecznych, Poddziałanie 9.3.2 Rozwój usług społecznych.

Oświadczam, iż zostałam pouczone/pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą na podstawie art. 233 § 1 i 2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U z 1997 r. Nr 88, poz. 553), tj.:

*Art. 233 §1 - „Kto składa zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.*

*Art. 233 §2 - „Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swych uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności za fałszywe zeznania lub odebrał od niego przyrzeczenie”.*

.....  
data i podpis beneficjenta/opiekuna prawnego

### **OŚWIADCZENIE**

Zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany o tym, iż projekt pn. „Opieka nad osobami starszymi i/lub z niepełnosprawnościami prowadzona przez Fundację ZOSIA RADOSIA i WIKTORIA” jest współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 9 Solidarne społeczeństwo, 9.3 Rozwój usług zdrowotnych i społecznych, Poddziałanie 9.3.2 Rozwój usług społecznych.

.....  
data i podpis beneficjenta/opiekuna prawnego