



Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i wypożyczalni sprzętu pielęgnacyjnego, rehabilitacyjnego i wspomagającego

.....

Imię i nazwisko opiekuna/przedstawiciela ustawowego/członka rodziny

.....

.....

Adres zamieszkania

.....

Telefon

OŚWIADCZENIE

dla potrzeb Caritas Archidiecezji Przemyskiej realizującej projekt pn. „**Sprawni dłużej – edycja III**”
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Ja, (imię i nazwisko) oświadczam, że jestem / nie
jestem¹ spokrewniony z (imię i nazwisko osoby dla której będzie
przeznaczony sprzęt) w stopniu i pełnię opiekę nad
.....(imię i nazwisko osoby, dla której będzie przeznaczony
sprzęt).

.....

data, podpis

¹ Właściwe zaznaczyć