



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt „Kompleksowe wsparcie medyczne zapewnieniem poprawy zdrowia osób niesamodzielnych”  
jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

---

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y: .....,  
oświadczam, że:

- 1) nie korzystam i nie korzystałam/-em z typu wsparcia oferowanego w projekcie „Kompleksowe wsparcie medyczne zapewnieniem poprawy zdrowia osób niesamodzielnych” w innych projektach współfinansowanych z EFS w ramach RPO WŁ 2014-2020 oraz
- 2) nie korzystam ze świadczeń pielęgniarstwa długoterminowego finansowanego ze środków Narodowego Funduszu Zdrowia i zobowiązuje się do nie korzystania z nich w całym okresie korzystania ze wsparcia w ramach Projektu „Kompleksowe wsparcie medyczne zapewnieniem poprawy zdrowia osób niesamodzielnych”.

.....  
Data i podpis kandydatki/ta  
(opiekuna prawnego/przedstawiciela ustawowego)