

DEKLARACJA

**Uczestnika Programu do wskazania osoby mającej świadczyć usługi opiekuńcze
w formie usług sąsiedzkich w ramach**

Programu „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2025

Ja, niżej podpisany/a, -

Uczestnik Programu wskazuje Panią/Pana

.....

zam. jako osobę,
którą wybrałem/wybrałam do świadczenia usług opiekuńczych w formie usług sąsiedzkich
w ramach ww. Programu.

Grajewo, dnia r.

.....

(podpis czytelny uczestnika)



Oświadczenie

Oświadczam, że Osoba wskazana do świadczenia usług opiekuńczych w formie usług sąsiedzkich Pan/Pani

..... nie jest członkiem rodziny, opiekunem prawnym i nie zamieszkuje wspólnie z uczestnikiem Programu „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2025 Moduł I, w odniesieniu do którego świadczone będą usługi opiekuńcze w formie usług sąsiedzkich.

(Na potrzeby realizacji Programu za członków rodziny uznaje się wstępnych lub zstępnych, małżonka)

Grajewo, dnia r.

.....

(podpis czytelny uczestnika)