



Fundusze Europejskie
dla Małopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

Załącznik nr 2 do Formularza rekrutacyjnego UP

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

Oświadczenie kandydatki/ta na osobę świadczącą usługi opiekuńcze w formie usług sąsiedzkich (OP)

w ramach projektu pn.: „Wsparcie usług społecznych na terenie Gminy Rytrze”,
realizowanego w ramach regionalnego Programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-
2027, współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

Ja, niżej podpisana/y, oświadczam, że:

- jestem kandydatką/em, która/y została/został wskazana/y i zaakceptowana/y na osobę świadczącą usługi opiekuńcze w formie usług sąsiedzkich przez:

Panią/Pana (imię i nazwisko) zamieszkałą/
zamieszkałego
(adres zamieszkania osoby, na rzecz której będą świadczone usługi)

- jestem osobą pełnoletnią,
- nie jestem członkiem rodziny osoby, na rzecz której będą świadczone usługi opiekuńcze w formie usług sąsiedzkich,
- nie jestem oddzielnie zamieszkującym małżonkiem, wstępnym lub zstępnym osoby, na rzecz której mają być świadczone usługi opiekuńcze w formie usług sąsiedzkich,
- jestem zdolna/zdolny pod kątem psychofizycznym do świadczenia usług opiekuńczych w formie usług sąsiedzkich,
- zamieszkuję w najbliższej okolicy osoby, na rzecz której świadczone będą usługi opiekuńcze w formie usług sąsiedzkich.

Wyrażam zgodę na świadczenie usług opiekuńczych w formie usług sąsiedzkich.

.....
miejscowość i data

.....
czytelny podpis kandydata/ki na OP



Biuro projektu
Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „Brama Beskidu”
Mostki 86, 33-340 Stary Sącz
tel. 18 5476680
www.bramabeskidu.pl

Filia Biura projektu
Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Rytrze
Rytro 265, 33-343 Rytro
tel. 18 448 64 64 wew. 42
www.gops.rytro.pl