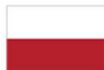




Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Załącznik nr 3 do Regulaminu Realizacji usług sąsiedzkich określonych w Programie Usług Społecznych Gminy Woźniki na lata 2025-2027
w ramach projektu „CUS – Nowe spojrzenie na usługi społeczne”

OŚWIADCZENIE OSOBY ŚWIADCZĄCEJ USŁUGĘ POMOCY SĄSIEDZKIEJ

Ja PESEL
Imię i nazwisko

Zamieszkała/y

.....

Oświadczam, że:

☐ Nie jestem członkiem rodziny osoby, na rzecz której są świadczone usługi Pomocy sąsiedzkiej

☐ Nie jestem oddzielnie zamieszkującym małżonkiem, wstępnym ani zstępnym osoby, na rzecz której jest świadczona Pomoc sąsiedzka

☐ Zamieszkuję w najbliższej okolicy osoby, na rzecz której jest świadczona Pomoc*

☐ Zapoznałem/am się z Regulaminem realizacji usługi Pomoc sąsiedzka w ramach Programu Usług Społecznych dla Gminy Woźniki na lata 2025-2027 „CUS – Nowe spojrzenie na usługi społeczne”

☐ Jestem zdolny/-a pod względem psychofizycznym do świadczenia usługi Pomocy sąsiedzkiej w zakresie określonym w regulaminie

.....
Miejscowość, data

.....
podpis

Zostałam/zostałem poinformowany o zasadach przetwarzania moich danych osobowych pozyskanych w celu realizacji przeze mnie usługi Pomocy sąsiedzkiej w Ramach Programu Usług Społecznych dla Gminy Woźniki na lata 2025-2027 w ramach projektu „CUS – Nowe spojrzenie na usługi społeczne”.

.....
Miejscowość, data

.....
podpis

* oświadczenie obejmuje uzasadnione sytuacje zamieszkiwania w miejscu pozwalającym na codzienną pomoc i utrzymywanie stałego bieżącego kontaktu z Odbiorcą usługi