

Załącznik Nr 3 do Regulaminu określającego zasady przyjmowania zgłoszeń, kwalifikacji uczestników oraz realizacji Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026 w gminie Miasto Sieradz

Oświadczenie o niekorzystaniu w roku ubiegłym z usług asystencji osobistej w ramach Programu oraz z innych tego typu Programów realizowanych przez Realizatora

Ja niżej podpisany/podpisana

(imię i nazwisko)

oświadczam, że w roku 2025 nie korzystałem/łam z usług asystencji osobistej w ramach Programu oraz z innych Programów tego typu realizowanych przez Realizatora.

.....

Czytelny podpis kandydata na uczestnika lub opiekuna prawnego