



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Załącznik nr 5b do Regulaminu projektu

Oświadczenie dotyczące sytuacji życiowej uczestnika Zadania 1 projektu

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

Moje dziecko:.....

(Imię i nazwisko dziecka)

(Proszę właściwą odpowiedź zakreślić kółkiem)

- jest osobą z niepełnosprawnością sprzężoną;
- jest osobą z niepełnosprawnością intelektualną;
- jest osobą z doświadczeniem choroby psychicznej;
- jest osobą z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi,
- nie jest osobą z niepełnosprawnością.

i w związku z tym ma ono specjalne potrzeby (jakie? Proszę zapisać poniżej, o ile dotyczy.)

.....

.....

.....

.....

.....

-
- korzysta ze świadczeń Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bielsku-Białej, zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.
 - nie korzysta ze świadczeń Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bielsku-Białej, zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego.

.....
(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

Bielsko-Biała, dn.....
(Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)