



Załącznik nr 6  
do Regulaminu rekrutacji i  
uczestnictwa w placówkach:  
Dziennej Opieki i Aktywizacji Osób Starszych  
i Niezależnych w Skawinie  
Dziennej Opieki i Aktywizacji Osób Starszych  
i Niezależnych w Jurczycach  
prowadzonych w ramach projektu pn.  
„Rozwój i funkcjonowanie placówek wsparcia dla  
osób starszych i niezależnych w Gminie Skawina

## OŚWIADCZENIE DOT. WSPARCIA TOŻSAMEGO

### „Rozwój i funkcjonowanie placówek wsparcia dla osób starszych i niezależnych w Gminie Skawina”

Imię i nazwisko: .....

Dokładny adres zamieszkania: .....

oświadczam, że

nie korzystam i nie będę korzystał/a z tego samego typu wsparcia w innych działaniach w okresie udziału w projekcie pt.: „Rozwój i funkcjonowanie placówek wsparcia osób starszych i niezależnych w Gminie Skawina” realizowanego przez Gminę Skawina w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
Podpis