



Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji w Projekcie pn. „Gniezno stawia na rozwój usług społecznych” w zakresie usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania

Oświadczenie o korzystaniu z Programu Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że

Korzystam z Programu Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową*

Nie korzystam z Programu Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową*

.....

Data i czytelny podpis kandydata/kandydatki

Oświadczenie o samotnym zamieszkaniu

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że

Jestem osobą samotnie zamieszkującą *

Nie jestem osobą samotnie zamieszkującą *

.....

Data i czytelny podpis kandydata/kandydatki

*niepotrzebne skreślić