



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO  
KUJAWSKO-POMORSKIE

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



## OŚWIADCZENIE O NIESAMODZIELNOŚCI

Ja, niżej podpisana/ny oświadczam, że ukończyłam/łem 65-ty rok życia oraz jestem osobą niesamodzielną, tj. nie jestem w stanie samodzielnie wykonywać minimum jednej czynności dnia codziennego.

Proszę zaznaczyć TAK, jeśli w Pani/Pana przypadku występuje więcej niż jedna przesłanka o niesamodzielnosci:

**TAK NIE**

.....

(podpis: imię i nazwisko)

.....

Nr PESEL

Toruń, dnia.....

### Pouczenie

Składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą podlega odpowiedzialności karnej zgodnie z § 233 Kodeksu Karnego.