

Nr wniosku: RPPM.06.02.02-22-0027/17-00

Tytuł: Srebrna Sieć

Oś priorytetowa: 6. Integracja,

Działanie: 6.2 Usługi Społeczne,

Poddziałanie: 6.2.2 Rozwój Usług Społecznych.

Miejscowość, data .....

## OŚWIADCZENIE o spełnieniu kryteriów grupy docelowej Srebrna Sieć

Ja, niżej podpisany/a ....., PESEL: .....

świadomy/a odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy oświadczam, że spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie „Srebrna Sieć” to jest:

1. jestem mieszkańcem **terenów wiejskich\*** lub **miejsko-wiejskich\***,
2. jestem mieszkańcem terenu objętego projektem, tj. gminy .....,
3. jestem w wieku powyżej 60 lat,
4. jest osobą, która ze względu na podeszły wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego;
5. **prowadzę/nie prowadzę** samodzielnie gospodarstwa domowego\*,
6. **korzystam/nie korzystam** z programu PO PŻ\*.

Miejscowość, data ..... .....

*Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki*

\* niepotrzebne skreślić