

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 osobą pełnoletnią,
4. wyrażam wyraża wolę wsparcia osoby niesamodzielnej w wieku 60+ - uczestnika projektu Srebrna Sieć,

Miejscowość, data

Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki

* niepotrzebne skreślić