



Załącznik nr 3 do Regulaminu Projektu „Akademia Sukcesu Zawodowego”

OŚWIADCZENIE
o sprawowaniu opieki nad dzieckiem do lat 7/osobami potrzebującymi wsparcia
w codziennym funkcjonowaniu

Ja, niżej podpisana
zgłaszająca się do projektu „Akademia Sukcesu Zawodowego” FESW.10.05-IP.01-0012/25
oświadczam, że:

- Sprawuję opiekę nad dzieckiem do lat 7* - załączam kopie aktu urodzenia dziecka)*
- Jako (stopień pokrewieństwa) sprawuję opiekę nad osobą wymagającą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu:
..... (imię i nazwisko osoby wymagającej wsparcia)*.

Do oświadczenia załączam następujące dokumenty:

- kopię aktu urodzenia dziecka;*
- kopię orzeczenia o niepełnosprawności lub dokument poświadczający stan zdrowia osoby, nad którą sprawuję opiekę.*

**Proszę zaznaczyć właściwe*

.....
Miejscowość data

.....
Czytelny podpis

<p>Beneficjent: Biurowo Rachunkowe BIUREX Sp. z o.o. ul. Tarnowska 15, 25-394 Kielce tel. 607 033 240 e-mail: rekrutacja@biurex.pl www.biurex.pl</p>	<p style="text-align: center;">Projekt AKADEMIA SUKCESU ZAWODOWEGO realizowany w ramach Priorytetu FESW.10 Aktywni na rynku pracy Działania FESW.10.05 Zrównoważony rynek pracy – nowa „JA” programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus</p>	<p style="text-align: right;">Partner projektu: Regionalne Centrum Wolontariatu ul. Żeromskiego 36, 25-370 Kielce tel. 41 362 14 12 e-mail: kontakt@centrumwolontariatu.eu https://centrumwolontariatu.eu/</p>
---	--	---