Załącznik nr 3 do Regulaminu projektu

**OŚWIADCZENIE**

W ramach projektu **„Proste Wejście na Rynek Pracy” nr POWR.01.05.01-00-0007/20**

Ja, niżej podpisana/y………………………………………………………….…………………

(imię i nazwisko)

oświadczam, że jestem osobą pełniącą funkcje opiekuńcze\*:

* nad dzieckiem/dziećmi do lat 7
* nad inną osobą wymagającą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu[[1]](#footnote-1)

W ramach projektu będę ubiegał się o zwrot kosztów opieki nad osobą zależną\*:

* tak
* nie

……………………………………………… ………………………………………

Miejscowość, data Czytelny podpis

\*zaznaczyć właściwą odpowiedź

1. Osoby wymagające wsparcia w codziennym funkcjonowaniu należy rozumieć zgodnie z definicją zawartą w Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014 – 2020, tj. są to osoby, które ze względu na podeszły wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymagają opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego. [↑](#footnote-ref-1)