



Ministerstwo Rodziny,
Pracy i Polityki Społecznej

Program finansowany ze środków Funduszu Solidarnościowego

Borkowice, dnia.....

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że zgłaszając uczestnictwo w Programie „Opieka Wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026 zapoznałem/łam się z treścią Regulaminu rekrutacji i oceny zgłoszeń do Programu „ Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026 realizowanego w ramach Funduszu Solidarnościowego przez Gminę Borkowice.

.....

Podpis osoby/uczestnika Programu/opiekuna prawnego