***Załącznik nr 4***

**Oświadczenie uczestnika**

**- członek gospodarstwa domowego sprawującego opieka nad osobą z niepełnosprawnością**

Imię i nazwisko Uczestnika/Uczestniczki projektu:

………………………………………………………………………………

Świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej[[1]](#footnote-1) za składanie fałszywego oświadczenia oświadczam, że jestem członkiem gospodarstwa domowego sprawującego opiekę nad osobą   
z niepełnosprawnością, oraz co najmniej jeden z członków gospodarstwa nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością.

……………………………………………… ………………………………………..

**Miejscowość i data** **Czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki**

**projektu/opiekuna prawnego**\* *√*.

1. **POUCZENIE** Składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą podlega odpowiedzialności karnej zgodnie z §233 Kodeksu Karnego

   \* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej opiekuna prawnego. [↑](#footnote-ref-1)