



Załącznik nr 2A. do REGULAMINU REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Projekt realizowany w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Opolskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, PRIORYTETU 7 – Fundusze Europejskie wspierające usługi społeczne i zdrowotne w opolskim programie regionalnym FEO 2021-2027, DZIAŁANIE 7.1 – Usługi zdrowotne i społeczne oraz opieka długoterminowa

Deklaracja uczestnictwa w Projekcie

TYTUŁ PROJEKTU	„Bezpieczny Senior w powiecie strzeleckim”
Numer ewidencyjny wniosku:	FEOP.07.01-IZ.00-0013/24
NAZWA REALIZATORA PROJEKTU	SPECJALISTYKA 24 - "KARDIOLOGIA" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Spółka komandytowa

Imię:												
Nazwisko:												
PESEL:	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											

świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą¹

Oświadczam, że:

- ✓ deklaruję swoje uczestnictwo w projekcie pt. **„Bezpieczny Senior w powiecie strzeleckim”** realizowanym przez Strzeleckie Centrum Obsługi Biznesu „SCOB” Marcin Rękawek w Strzelcach Opolskich;
- ✓ wyrażam swoją zgodę na objęcie mnie następującą formą wsparcia:
 - ☐ **Pielęgniarska opieka długoterminowa**
- ✓ **nie korzystałem/am, nie korzystam w chwili obecnej, ani nie zamierzam skorzystać** z analogicznej formy wsparcia finansowanego w ramach innych projektów realizowanych w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Opolskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, PRIORYTETU 7 – Fundusze Europejskie wspierające usługi społeczne i zdrowotne w opolskim programie regionalnym FEO 2021-2027, DZIAŁANIE 7.1 – Usługi zdrowotne i społeczne oraz opieka długoterminowa, a także z innych środków publicznych, w tym w ramach NFZ
- ✓ zamieszkuję w rozumieniu Kodeksu Cywilnego i/lub pracuję i/lub uczę się na terenie województwa polskiego, w tym: powiat strzelecki (z wyłączeniem Gminy Izbicko)

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis Uczestniczki/ka)

¹ Pouczenie: Zgodnie z Art. 233 § 1 Kodeksu karnego (Dz.U. 2025 poz. 46 t.j.): Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.