**Załącznik nr 1 do Formularza zgłoszeniowego**

Krasnystaw, …………………………………

**Oświadczenie kandydata**

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

**oświadczam, że:**

Jestem osobą **/nieodpowiednie przekreślić/:**

1. **TAK / NIE**  zamieszkującą na terenie województwa lubelskiego,
2. **TAK / NIE** potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu,
3. **TAK / NIE** wykluczoną komunikacyjne,
4. **TAK / NIE** sprawującą opiekę nad osobą niesamodzielną,
5. **TAK / NIE** z otoczenia osób dotkniętych/zagrożonych wykluczeniem społecznym
6. **TAK / NIE** z otoczenia osoby z niepełnosprawnościami

**Pouczony/a o możliwości pociągnięcia do odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym oświadczam, że podane przeze mnie informacje są prawdziwe.**

Krasnystaw …………………… ………………………………………

Miejscowość, data (dzień, miesiąc, rok) Czytelny podpis Kandydata