



ZAŁĄCZNIK NR 10
FORMULARZ REKRUTACYJNY – OPIEKUN FAKTYCZNY
do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie
„Nowe usługi społeczne w Gminie Niedzwica Duża”
nr FELU.08.05-IZ.00-0114/25

Beneficjent: Stowarzyszenie Grupa Inicjatyw Kulturalnych | Partner: Gmina Niedzwica Duża

Imię i nazwisko:	
PESEL (w przypadku braku – inny identyfikator):	
Data urodzenia:	
Adres zamieszkania (ulica, nr, kod, miejscowość):	
Telefon:	
E-mail (jeżeli dotyczy):	
Imię i nazwisko osoby, nad którą sprawowana jest opieka:	
Relacja z osobą wymagającą wsparcia:	

Oświadczam, że:

- ☐ sprawuję nieodpłatną opiekę nad osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu i nie wykonuję tej opieki jako opiekun zawodowy
- ☐ zamieszkuję na terenie Gminy Niedzwica Duża
- ☐ zapoznałem/am się z Regulaminem
- ☐ wyrażam wolę udziału w przewidzianych dla opiekunów formach wsparcia.

Wstępnie zgłaszane potrzeby wsparcia opiekuna:

.....
.....
.....
.....

Miejscowość i data:	
Czytelny podpis uczestnika / kandydata / przedstawiciela ustawowego / pełnomocnika*:	

*) niepotrzebne skreślić