

Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji
 i uczestnictwa w projekcie „Domowa opieka
 pielęgnierska dla mieszkańców Miasta Lublin”

OŚWIADCZENIE O STATUSIE KANDYDATA

Ja niżej podpisany/na

oświadczam, że jestem osobą: (odpowiednie podkreślić)

1.	zamieszkującą na terenie Miasta Lublin	TAK / NIE
2.	potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu	TAK / NIE
3.	zagrożoną ubóstwem i wykluczeniem społecznym	TAK / NIE
4.	samotną	TAK / NIE
5.	będącą migrantem	TAK / NIE
6.	o niskich kwalifikacjach (wykształcenie na poziomie do 3 włącznie wg Międzynarodowej Standardowej Klasyfikacji Edukacji - ISCED tj. brak wykształcenia – ISCED 0, wykształcenie podstawowe – ISCED 1-2, wykształcenie gimnazjalne – ISCED 2, wykształcenie ponadgimnazjalne lub ponadpodstawowe – ISCED 3)	TAK / NIE
7.	sprawującą opiekę nad osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.	TAK / NIE

Ponadto **w oparciu o załączone kopie dokumentów** oświadczam, że jestem **osobą:**

1.	narażoną na umieszczenie w instytucji całodobowej – w załączeniu.....	TAK / NIE
2.	z niepełnosprawnością - w załączeniu	TAK / NIE

.....
 Miejscowość i data

.....
 Podpis Kandydata



Fundusze Europejskie
 dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
 Unię Europejską





Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Projekt „Domowa opieka pielęgniarstwa dla mieszkańców Miasta Lublin”
współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+)
w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027