………………………………………..…… ………………………..

(nazwa wnioskodawcy) (miejsce i data)

## Oświadczenie wnioskodawcy o deinstytucjonalizacji (typ projektu nr 3)

W związku z ubieganiem się o przyznanie dofinansowania w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 na realizację projektu

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

(tytuł projektu)

**oświadczam, iż:**

**ww. projekt dotyczący opieki nad pacjentem z zaburzeniami i chorobami psychicznymi zakłada rozwój zdeinstytucjonalizowanych form opieki.**

Uzasadnienie[[1]](#footnote-1):…………………………………………………………………….

Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

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

(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania wnioskodawcy)

1. Należy wykazać w jaki sposób projekt będzie realizował rozwój zdeinstytucjonalizowanych form opieki nad pacjentem, jednocześnie wykazując zgodność z dokumentami: Wytyczne dotyczące realizacji projektów z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w regionalnych programach na lata 2021–2027, w wersji obowiązującej na dzień ogłoszenia naboru, Załącznik nr 2 Strategia deinstytucjonalizacji: Opieka zdrowotna nad osobami z zaburzeniami psychicznymi do dokumentu „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021–2027, z perspektywą do 2030 r.” w wersji obowiązującej na dzień ogłoszenia naboru. [↑](#footnote-ref-1)