………………………………………..…… ………………………..

(nazwa wnioskodawcy) (miejsce i data)

## Oświadczenie wnioskodawcy dotyczące całodobowej opieki długoterminowej (typ projekt 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 nie dotyczy placówki świadczącej całodobową opiekę długoterminową w formie zakładu opiekuńczo-leczniczego oraz zakładu pielęgnacyjno-opiekuńczego.**

Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

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

(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania wnioskodawcy)