



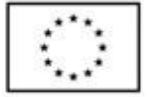
Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



Województwo  
Kujawsko-Pomorskie



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



## OŚWIADCZENIE O STATUSIE UCZESTNIKA PROJEKTU

Ja, niżej podpisana/ny oświadczam, że jestem potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.

Toruń, dnia.....

.....

(podpis: imię i nazwisko)

Pouczenie

*Składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą podlega odpowiedzialności karnej zgodnie z §233 Kodeksu Karnego.*