



Załącznik nr 3 do Regulaminu z dnia 16.07.2018 r.

Tarnowskie Góry, dnia .....

.....  
imię i nazwisko Uczestnika/czki

.....  
miejsce zamieszkania

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie pn.: „Powiatowe Centrum Usług Społecznych”, tj. jestem:

- a) rodziną przeżywającą trudności w wypełnianiu funkcji opiekuńczo-wychowawczych zamieszkującą na terenie powiatu tarnogórskiego,
- b) kandydatem na rodzinę zastępczą zamieszkującym na terenie powiatu tarnogórskiego,
- c) rodziną bądź osobą pełniącą funkcję rodziny zastępczej, dla których organizatorem pieczy zastępczej jest powiat tarnogórski lub dla których powiat tarnogórski wykonuje zadania koordynatora pieczy zastępczej.

.....  
podpis Uczestniczki/Uczestnika lub opiekuna  
bądź przedstawiciela ustawowego

\* właściwe zakreślić

\* potwierdzone odpowiednim dokumentem