



.....
(miejscowość i data)

Oświadczenie
o zapoznaniu się z Regulaminem dotyczącym zasad rekrutacji oraz udziału w Programie
„Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego –
edycja 2026

Ja,
(imię i nazwisko wnioskodawcy/uczestnika Programu lub opiekuna)

zam.....
(adres zamieszkania)

oświadczam, że znane są mi zapisy Regulaminu dotyczącego zasad rekrutacji i uczestnictwa w Programie „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026 realizowanym przez Gminę Zławieś Wielką i zobowiązuje się do ich przestrzegania.

.....
(Podpis wnioskodawcy/uczestnika lub opiekuna)