

Załącznik – 8_OF

OŚWIADCZENIE OPIEKUNA FAKTYCZNEGO

Ja, niżej podpisany/a,

.....
(imię i nazwisko Kandydata/teki do Projektu)

Zamieszkały/a
(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania, kod pocztowy)

PESEL Kandydata/teki do projektu:

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 oraz 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks Karny za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą¹, niniejszym oświadczam, że jestem osobą która spełnia **łącznie** poniższe warunki:

1. bezpośrednio sprawuję opiekę nad osobą starszą i niesamodzielną,
2. nie pobieram wynagrodzenia z tytułu sprawowania opieki nad osobą starszą i niesamodzielną,
3. nie jestem opiekunem zawodowym.

.....
data

.....
czytelny podpis Kandydata/teki do projektu

¹ **Art. 233. § 1.** Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

Art. 297. § 1. Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi - kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.