

Załącznik Nr 1 do Załącznika Nr 1 do zarządzenia Nr D/OUS.1010.5.2024
Dyrektora Centrum Usług Społecznych
z dnia 12 lutego 2024 r.

Deklaracja uczestnictwa w ramach programu wieloletniego „Senior +” na lata 2021-2025

Imię	
Nazwisko	
PESEL	
Data urodzenia	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica	
Numer domu/lokalu	
Telefon kontaktowy*	
Adres emailowy*	

Jestem osobą nieaktywną zawodowo

Zapoznałem/am się z Regulaminem określającym zasady rekrutacji i realizacji wsparcia w ramach programu wieloletniego „Senior +” na lata 2021-2025 (TAK/NIE)**

Jestem świadomy/a, że złożenie Formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do projektu(TAK/NIE)**

Dane podane w ankiecie rekrutacyjnej są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.(TAK/NIE)**

.....

Data i podpis składającego deklarację

* Dane nieobowiązkowe, ale pożądane do celów kontaktowych.

**zaznaczyć właściwe