



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO
KUJAWSKO-POMORSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Wsparcie na rzecz kosztów bieżących i animacji Partnerstwa Lokalna Grupa Działania Bory Tucholskie

.....
(miejsowość, data)

OŚWIADCZENIE dot. NIESAMODZIELNOŚCI

Ja, niżej podpisana/y, identyfikująca/y się numerem PESEL, oświadczam, że jestem osobą niesamodzielną, gdyż ze względu na podeszły wiek/stan zdrowia/niepełnosprawność* wymagam opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego[†].

.....
(podpis)

* niepotrzebne skreślić

[†] wg Barthel podstawowe czynności w życiu codziennym to: spożywanie posiłków; przemieszczanie się (z łóżka na krzesło i z powrotem); utrzymanie higieny osobistej; korzystanie z WC; mycie, kąpiel całego ciała; poruszanie się po powierzchniach płaskich; chodzenie po schodach; ubieranie się i rozbieranie; kontrolowanie oddawania stolca; kontrolowanie oddawania moczu