**Załącznik nr 1 do Formularza zgłoszeniowego**

**Oświadczenie kandydata**

Ja, niżej podpisana/y, …………..……………………………………………………..………………

**oświadczam, że:**

Jestem osobą **/podkreślić właściwe/:**

1. **TAK / NIE** zamieszkującą na terenie województwa lubelskiego,
2. **TAK / NIE** zamieszkującą na terenie Gminy Miejskiej Hrubieszów,
3. **TAK / NIE** potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu,
4. **TAK / NIE** wykluczoną komunikacyjne,
5. **TAK / NIE** zagrożoną wykluczeniem społecznym,
6. **TAK / NIE** sprawującą opiekę nad osobą niesamodzielną,
7. **TAK / NIE** z otoczenia osób dotkniętych/zagrożonych wykluczeniem społecznym,
8. **TAK / NIE** z otoczenia osoby z niepełnosprawnością,
9. **TAK / NIE** jestem opiekunem faktycznym (nieformalnym),
10. **TAK / NIE** należącą do kadry realizującej działania w obszarze usług Społecznych.

**Pouczony/a o możliwości pociągnięcia do odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym oświadczam, że podane przeze mnie informacje są prawdziwe.**

Hrubieszów dn…………………… ………………………………………

 Czytelny podpis Kandydata