Załącznik nr 6 do Regulaminu udziału w Programie „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024

Bukowsko, dnia……………………………..

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem udziału w Programie „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024 wprowadzonym zarządzeniem Nr 2/2024 Dyrektora Centrum Usług Społecznych w Bukowsku z dnia 11 kwietnia 2024 r. w sprawie wprowadzenia Regulamin naboru, uczestnictwa i realizacji Programu: „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024 finansowanego ze środków Funduszu Solidarnościowego.

…………………………………………………………………………………………………………. (podpis uczestnika Programu/opiekuna prawnego)