Załącznik nr 2

do Formularza rekrutacyjnego

Chełmża, dnia ……………………

**Oświadczenie**

**osoby potrzebującej wsparcia w codziennym funkcjonowaniu**

Ja, niżej podpisana/-y …………………………………………..…………..………………… oświadczam, że jestem osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, tj. osobą, która ze względu na stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego.

 ……………………………………….

 czytelny podpis