

**OŚWIADCZENIE I ZOBOWIĄZANIE RODZINY/OPIEKUNÓW/UCZESTNIKA PROJEKTU DO
WSPÓŁPRACY W PRZYGOTOWANIU DO TRANSPORTU**

Ja (imię i nazwisko)..... jako
rodzina/opiekun/uczestnik projektu (imię
i nazwisko uczestnika projektu) ubiegającej się o przyjęcie do Dziennego Domu Pomocy w Sokołowsku
wyrażam zgodę i składam zobowiązanie do współpracy z Organizatorem DDP w przygotowaniu
mnie/uczestnika projektu do transportu z miejsca zamieszkania do DDP i z powrotem do miejsca
zamieszkania. Transport realizowany jest przez Organizatora DDP w razie potrzeby tj. w przypadku
osób samotnych bez możliwości pomocy ze strony opiekunów lub w przypadku znacznej
niepełnosprawności.

DATA

CZYTELNY PODPIS CZŁONKA
RODZINY/OPIEKUNA/UCZESTNIKA PROJEKTU