# ZAŁĄCZNIK NR 1

# Oświadczenie uczestnika o zapoznaniu się z Regulaminem Dziennego Domu Pomocy dla seniorów w Gołąb

**……………………………………..**

**(imię i nazwisko)**

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z **REGULAMINEM DZIENNEGO DOMU POMOCY DLA SENIORÓW W GOŁĘBIU** współfinansowanego przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, Priorytetu VIII Zwiększanie spójności społecznej, Działanie: 8.5 Usługi społeczne.

Projekt realizowany jest przez Biuro Przygotowywania Projektów i Zarządzania Funduszami UE NIP 7161714139, ul. Puławska 63, 24-100 Puławy na podstawie umowy z Samorządem Województwa Lubelskiego – pełniącym rolę Instytucji Zarządzającej.

……………………................................................................

 *( podpis)*

**ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO PRZESTRZEGANIA REGULAMINU DZIENNEGO DOMU POMOCY DLA SENIORÓW W GOŁĘBIU.**

……………………................................................................

 *( podpis)*