



INSPIRES Sp. z o. o. oraz Stowarzyszenie Podwórkowe Anioły realizuje projekt „Czas na zmianę!” dofinansowany z Funduszy Europejskich w ramach działania 9.1 Aktywizacja społeczno-zawodowa osób wykluczonych i przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014-2020

OŚWIADCZENIE

O KORZYSTANIU Z POMOCY PORADNI PSYCHOLOGICZNEJ

Ja niżej podpisany/a oświadczam, iż na dzień przystąpienia do projektu korzystam z pomocy poradni zajmującej się ochroną zdrowia psychicznego o którym mowa w ustawie o ochronie zdrowia psychicznego z dnia 19 sierpnia 1994r.

Zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.) oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

DATA

.....

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU