**grupa D**

**OŚWIADCZENIE CZŁONKÓW RODZINY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kandydat na Uczestnika Projektu | Imię |  |
| Nazwisko |  |
| PESEL |  |
| Relacja względem osoby z grupy a), b), c)[[1]](#footnote-1) |  |
| Osoba będąca członkiem rodziny z grupy a), b), c) | Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Data urodzenia |  |

1. My, niżej podpisani świadomi odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia oświadczamy, że jesteśmy członkami rodziny w relacji wskazanej w powyższej tabeli.

................................................................. ...................................................................

(data, podpis Kandydata na Uczestnika Projektu) (data, podpis Osoby będącej członkiem rodziny

 z grupy a), b), c))

1. Ja, niżej podpisana/y świadoma/y odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia oświadczam, że jestem wdową/wdowcem po zmarłej osobie z grupy a), b) lub c) wskazanej w powyższej tabeli tj.: ……………………………………………………….[[2]](#footnote-2)

.................................................................

(data, podpis Kandydata na Uczestnika Projektu)

1. Ja, niżej podpisana/y świadoma/y odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia oświadczam, że jestem dzieckiem (w tym przysposobionym) po zmarłej osobie z grupy a), b) lub c) wskazanej w powyższej tabeli tj.: ……………………………….… ……………………………………[[3]](#footnote-3)

.................................................................

(data, podpis Kandydata na Uczestnika Projektu)

1. Za członków rodziny uznaje się: współmałżonków, rodziców dzieci, dzieci i wnuki oraz ich współmałżonków, w tym osoby nieprowadzące wspólnego gospodarstwa domowego, wdowcy i wdowy po osobach z grupy a), b) lub c)

Dla członków rodziny konieczne jest udokumentowanie całej ścieżki powiązań rodzinnych z osobą z grupy a), b) lub c): akty małżeństwa, akty urodzenia.

Osoba będąca członkiem rodziny z grupy a), b), c) powinna udokumentować przynależność do grupy a), b), c).

Wszystkie osoby przekazujące dane osobowe i dokumenty źródłowe, które ich dotyczą zobowiązane są przekazać podpisaną Informację dotyczącą przetwarzania danych osobowych w ramach projektu nr FEWP.10.01-IZ.00-0006/23 (Uwaga: każda osoba pospisuje oddzielną informację) [↑](#footnote-ref-1)
2. pkt. 2) wypełniają tylko wdowy/wdowcy (natomiast nie wypełniają pkt 1), należy dołączyć akt zgonu zmarłej osoby. [↑](#footnote-ref-2)
3. pkt. 2) wypełniają tylko dzieci (w tym przysposobione) osoby zmarłej z grupy a), b), c) (natomiast nie wypełniają pkt 1), należy dołączyć akt zgonu zmarłej osoby. [↑](#footnote-ref-3)