



WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW

Nr załącznika	Nazwa	Wypełniają osoby, które chcą skorzystać ze wsparcia w postaci:	Uwagi
Załącznik 1.	Formularz zgłoszeniowy wraz z załączonym dokumentem zobowiązaniowym (np. kserokopie decyzji w sprawie wymiaru podatku od nieruchomości, kopie rachunków lub faktur za media, ścieki, odpady komunalne lub inne równoważne dokumenty, np. umowa najmu)	☒ pomocy sąsiedzkiej ☒ usług teleopieki ☒ pogłębionej analizy stanu zdrowia	1 egzemplarz
Załącznik 2.	Oświadczenie Uczestnika Projektu	☒ pomocy sąsiedzkiej ☒ usług teleopieki ☒ pogłębionej analizy stanu zdrowia	1 egzemplarz
Załącznik 3.	Karta informacyjna Uczestnika usługi teleopieki	☐ pomocy sąsiedzkiej ☒ usług teleopieki ☒ pogłębionej analizy stanu zdrowia	1 egzemplarz
Załącznik 4.	Dane o sytuacji Uczestnika Projektu	☒ pomocy sąsiedzkiej ☒ usług teleopieki ☒ pogłębionej analizy stanu zdrowia	1 egzemplarz
Załącznik 5.	Umowa użyczenia dla Uczestnika usługi teleopieki	☐ pomocy sąsiedzkiej ☒ usług teleopieki ☒ pogłębionej analizy stanu zdrowia	2 egzemplarze (jeden dla Realizatora, drugi dla Uczestnika Projektu)
Załącznik 6.	Klauzula informacyjna osoby do kontaktu Uczestnika usługi teleopieki	☐ pomocy sąsiedzkiej ☒ usług teleopieki (UWAGA! Wypełniają osoby wskazane jako osoby do kontaktu) ☐ pogłębionej analizy stanu zdrowia	po 1 egzemplarzu dla każdej z osób wskazanych jako osoby do kontaktu
Załącznik 7.	Oświadczenie o rezygnacji z udziału w projekcie	☒ pomocy sąsiedzkiej ☒ usług teleopieki ☒ pogłębionej analizy stanu zdrowia	W przypadku rezygnacji