



ZAŁĄCZNIK NR 4

**OŚWIADCZENIA OPIEKUNA FAKTYCZNEGO O CHEĆCI PODJĘCIA  
AKTYWNEGO POSZUKIWANIA ZATRUDNIANIA**

Tytuł projektu: *Zwiększenie usług społecznych dla osób niesamodzielnych świadczonych przez „Fundację Dom z Sercem” i Spółdzielnię Socjalną „Validus”*  
Nr projektu: *RPMA.09.02.01-14-8107/17-00*  
Priorytet Inwestycyjny, w ramach którego jest realizowany projekt: *IX Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem*  
Działanie, w ramach którego jest realizowany projekt: *9.2 Usługi społeczne i usługi opieki zdrowotnej*  
Poddziałanie, w ramach którego jest realizowany projekt: *9.2.1 Zwiększenie dostępności usług społecznych*

Ja niżej podpisany/a ..... oświadczam, że jestem opiekunem faktycznym Pani/Pana ..... i chcę podjąć aktywne poszukiwania zatrudnienia, które możliwe będzie w związku z udzieleniem wsparcia Pani/Panu ..... w postaci krótkookresowego pobytu w DPS „Dom z Sercem” w ramach projektu pn. „Zwiększenie usług społecznych dla osób niesamodzielnych świadczonych przez „Fundację Dom z Sercem” i Spółdzielnię Socjalną „Validus””.

.....  
Data i miejscowość

.....  
Czytelny podpis opiekuna faktycznego