

.....

.....

.....

Fundacja Leopolda i Marii
ul. Słoneczna 2
27-350 Siemno

.....

Jednocześnie oświadczam, że zamieszkuję we wspólnym gospodarstwie domowym z osobą z niepełnosprawnością, nad którą sprawuję bezpośrednią stałą opiekę.

Oświadczam też, że zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji do Programu i usług opieki wytechnieniowej w ramach zadania realizowanego w okresie od 01.01.2026 do 31.12.2026r przez Fundację Leopolda i Marii z siedzibą w Siennie ul. Słoneczna 2, 27-350 Sienno, które opublikowano na stronie: <https://defiton.org/>.

Dodatkowe informacje (niepotrzebne skreslić).

.....

Data i podpis osoby ubiegającej się o objęcie wsparciem