

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem udziału w Programie „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2024- Moduł I- usługi sąsiedzkie wprowadzonym Zarządzeniem Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Płocku nr 21/2024.

Płock, dnia .....

.....

(podpis uczestnika Programu/opiekuna prawnego)