OŚWIADCZENIE KANDYDATA
o spełnianiu wymogów do świadczenia usług wsparcia w ramach Programu Bonu Senioralnego na lata 2026-2028

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że spełniam wymogi przewidziane dla osób świadczących usługi wsparcia w ramach rządowego Programu Bonu Senioralnego na lata 2026–2028, w tym:

1. **Ukończyłem/am szkolenie z pierwszej pomocy:** Posiadam aktualny dokument potwierdzający ukończenie szkolenia z zakresu udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej. Lub zobowiązuję się do ukończenia kursu pierwszej pomocy organizowanym przez zleceniodawcę – Ośrodek Pomocy Społecznej w Dębnie
2. **Posiadam pełną zdolność prawną:** Korzystam z pełni praw publicznych oraz posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
3. **Stan zdrowia**: mój stan zdrowia i kondycja psychofizyczna pozwalają mi na bezpieczne wykonywanie czynności związanych ze świadczeniem usług wsparcia na rzecz osób starszych w ramach Programu Bonu Senioralnego

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(czytelny podpis kandydata)