



## WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW OPIEKI NAD OSOBĄ NIESAMODZIELNĄ

Uczestnika Projektu objętego wsparciem w ramach projektu::

*„Popularyzacja badań kolonoskopowych i podniesienie świadomości  
w zakresie profilaktyki raka jelita grubego wśród mieszkańców powiatu nowotarskiego  
przez Podhalański Szpital Specjalistyczny w Nowym Targu”*

W Projekcie możliwe jest zapewnienie opieki nad osobą niesamodzielną, którą opiekuje się osoba objęta wsparciem w ramach projektu, w czasie korzystania ze wsparcia.

Imię i nazwisko: .....

Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)   -   -

PESEL

W związku z przystąpieniem do Projektu „Popularyzacja badań kolonoskopowych i podniesienie świadomości w zakresie profilaktyki raka jelita grubego wśród mieszkańców powiatu nowotarskiego” nr projektu RPMP.08.06.02-12-0227/16 - realizowanego przez Podhalański Szpital Specjalistyczny w Nowym Targu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, 8 Oś Priorytetowa Rynek pracy, Działanie 8.6 Wsparcie na rzecz wydłużenia aktywności zawodowej, Poddziałanie 8.6.2 Programy zdrowotne - dofinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego **zwracam się z prośbą o zwrot kosztów opieki nad osobą niesamodzielną\***:

ilość godzin .....

na niżej wskazany rachunek bankowy:

.....

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis uczestnika projektu

\* osoba niesamodzielną to osoba, która ze względu na wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego. Za osobą niesamodzielną uznaje się również dzieci, nad którymi opiekę sprawują uczestnik projektu.