



Załącznik nr 16  
do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie  
pn. **Dzienny Ośrodek Rehabilitacyjno-Pielęgnacyjny dla Osób Starszych**

## ZOBOWIĄZANIE RODZINY DO WSPÓŁPRACY W ZAKRESIE TRANSPORTU

Ja, niżej podpisany/podpisana

.....  
(Imię i nazwisko członka rodziny Kandydata/Kandydatki do projektu)

Tel. Kontaktowy nr .....

w imieniu swoim oraz rodziny/opiekunów osoby

.....PESEL.....

(Imię i nazwisko, PESEL Kandydata/teki do Projektu)

w związku z prowadzonym procesem rekrutacji do udziału w projekcie pn. **Dzienny Ośrodek Rehabilitacyjno-Pielęgnacyjny dla Osób Starszych w Chełmie (DORP)** współfinansowanego przez Unię Europejską z środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, wyrażam zgodę i składam zobowiązanie do współpracy z Beneficjentem i Wykonawcą usługi transportowej Uczestników Projektu w przygotowaniu ww. osoby do transportu z miejsca zamieszkania do **Dziennego Ośrodka Rehabilitacyjno-Pielęgnacyjnego dla Osób Starszych** i z powrotem do miejsca zamieszkania.

Tym samym oświadczam, że zostałem poinformowany, że bezpłatny transport uczestnika z miejsca zamieszkania do **Dziennego Ośrodka Rehabilitacyjno-Pielęgnacyjnego dla Osób Starszych** z powrotem do miejsca zamieszkania jest organizowany przez Beneficjenta – Stowarzyszenie Integracji Rodzin PRZYSTAŃ w Chełmie.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis członka rodziny/opiekuna prawnego