



Załącznik nr 2
do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa
w projekcie pn. „Rodzinna PRZYSTAŃ”

**OŚWIADCZENIE OSOBY DOŚWIADCZAJĄCEJ PRZEMOCY DOMOWEJ
LUB
CZŁONKA RODZINY OSOBY DOŚWIADCZAJĄCEJ PRZEMOCY DOMOWEJ**

Ja, niżej podpisana/y

.....

Oświadczam, że jestem *osobą doświadczającą przemocy domowej / członkiem rodziny osoby doświadczającej przemocy domowej*¹.

Przemoc domowa trwa od

.....

Data i miejscowość

.....

*Czytelny podpis Uczestniczki/Uczestnika*²

¹ Niepotrzebne skreślić

² Oraz jego przedstawiciela ustawowego (jeśli dotyczy).