

**Oświadczenie o spełnianiu warunków grupy docelowej  
do zad. 2. Badania przesiewowe w ramach projektu pn. „Skuteczna  
profilaktyka raka szyjki macicy, szansą na życie”**

Ja niżej podpisana.....uprzedzony/a  
o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z  
prawdą, niniejszym oświadczam, że informacje zawarte w formularzu zgłoszeniowym potwierdzające  
spełnienie przeze mnie kryteriów grupy docelowej **uległy / nie uległy**<sup>1</sup> zmianie i są zgodne ze stanem  
faktycznym i prawnym:

**a) zamieszkuję w Województwie Śląskim na terenie:**

powiatu zawierciańskiego

**b) jestem w wieku (kryterium uczestnictwa):**

poniżej 25 roku życia

pomiędzy 25-59 rokiem życia

powyżej 59 roku życia

**c) zamieszkuję w miejscowości (liczba mieszkańców):**

poniżej 20 000 mieszkańców

powyżej 20 000 mieszkańców

**d) wykonywałam badanie cytologiczne refundowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia:**

TAK

NIE

NIE WIEM

**e) ostatecznie badanie cytologiczne refundowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia przechodziłam w  
roku:**

2017

2016

2015

2014:

wcześniej

nie dotyczy

.....  
miejsowość i data

.....  
czytelny podpis

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić