

**Oświadczenie o miejscu zamieszkania uczestników Projektu**

Ja, niżej podpisany(a)

………………………………………………………………………………………… *(imię i nazwisko składającego oświadczenie)*

**Oświadczam, że**

zamieszkuję ……………………………………………………………………………………

 *(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania, kod)*

telefon kontaktowy: ……………………………………

nr pesel: ………………………………………………

Libiąż dnia…………………… …………………………………………………..

 Czytelny podpis Uczestnika/ Uczestniczki Projektu