



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

**OŚWIADCZENIE O ZAMIESZKANIU NA OBSZARZE INTERWENCJI
KANDYDATA/TKI NA UCZESTNIKA PROJEKTU
CZAS NA CIEBIE! FESL.07.02-IZ.01-0601/23**

(Podregion rybnicki - miasta: Jastrzębie-Zdrój, Rybnik, Żory, powiaty: raciborski, rybnicki, wodzisławski)

Ja niżej podpisany/na : _____ PESEL : _____
(imię i nazwisko)

Zamieszkały/ła przy ul. _____ nr ____/____

kod pocztowy: _____ - _____ miejscowość: _____

powiat: _____, gmina: _____,

województwo: _____

informację, że zamieszkuję na terenie interwencji projektu pn.: „Czas na Ciebie!” oraz że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Ponadto zostałem/am poinformowany/na o odpowiedzialności cywilnej wynikającej z Kodeksu Cywilnego za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Podpis Uczestnika/czki projektu)