



Fundusze Europejskie
dla Kujaw i Pomorza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Samorząd Województwa
Kujawsko-Pomorskiego



MIASTO WŁOCŁAWEK
LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA

Załącznik nr 3
SAMOTNE ZAMIESZKIWANIE

OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA PROJEKTU DOTYCZĄCE SAMOTNEGO ZAMIESZKIWANIA

ja, niżej podpisany/a,

imię i nazwisko:

adres zamieszkania:

oświadczam, że spełniam kryterium samotnego zamieszkiwania, tj.:

- prowadzę jednoosobowe gospodarstwo domowe i zamieszkuję sam/a, bez innych osób dorosłych w tym samym lokalu/mieszkanie.

Oświadczam, że powyższe informacje są zgodne z prawdą i jestem świadomy/a odpowiedzialności prawnej za składanie fałszywego oświadczenia.

.....

/miejscowość i data/

.....

czytelny podpis uczestnika projektu