



Fundusze Europejskie
dla Małopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

Załącznik Nr 3 do Regulaminu Naboru i uczestnictwa w projekcie

Oświadczenie o miejscu zamieszkania/pracy/nauki na terenie powiatu proszowickiego w projekcie „Rehabilitacja- Aktywizacja”

Projekt „Rehabilitacja- Aktywizacja”

Nr projektu: FEMP.06.26-IP.01-0264/24

Ja niżej podpisany/a (imię i nazwisko):

.....

Oświadczam, iż mieszkam pod adresem:.....

Pracuję pod adresem:

Kontynuuję naukę pod adresem:

.....

miejsowość i data

.....

czytelny podpis Uczestnika Projektu

.....

czytelny podpis opiekuna prawnego
Uczestnika Projektu (jeśli dotyczy)