



OŚWIADCZENIE O MIEJSCU ZAMIESZKANIA

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „**SPRAWNI DO PRACY – aktywizacja społeczno-zatrudnieniowa osób niepełnosprawnych**” (numer wniosku: RPZP.07.01.00-32-K008/16) oświadczam, że zamieszkuje na terenie jednego z powiatów województwa zachodniopomorskiego: m. Szczecin, powiat goleniowski, powiat policki, powiat stargardzki, zgodnie z art. 25 KC.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis uczestnika projektu