



*Załącznik nr 1 do formularza rekrutacyjnego projektu
„ROZWÓJ USŁUG SPOŁECZNYCH W GMINIE WIĄZOWNICA”*

OŚWIADCZENIE O MIEJSCU ZAMIESZKANIA

Ja niżej podpisany/.....

PESEL:.....

Oświadczam, że

- zamieszkuje/ nie zamieszkuje* na terenie Gminy Wiązownica
 - zamieszkuję w miejscowości
- pod adresem: ulica.....nr domu/lokalu.....
kod, poczta.....

Oświadczam, że uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego – „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3” potwierdzam, że powyższe dane są prawdziwe

.....
data

.....
czytelny podpis