



## OŚWIADCZENIE KANDYDATA/-TKI DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA KRYTERIUM UCZESTNICTWA W PROJEKCIE (KRYTERIA OBLIGATORYJNE)

(właściwą odpowiedź, proszę zaznaczyć krzyżykiem w kwadracie)

Oświadczam, że jestem:

- osobą zamieszkującą na terenie gminy Zbójno,
- osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego za składanie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, potwierdzam prawdziwość przekazanych przeze mnie informacji.

.....  
*Data i czytelny podpis Kandydata/-tki*