Załącznik nr 5

Oświadczenie uczestnika projektu potwierdzające miejsce zamieszkania

Tytuł projektu:

Tytuł projektu: „Moje kompetencje kluczem do sukcesu”

Nr projektu: RPSW.08.03.04-26-056/16

Projekt realizowany jest przez Sidrom Sp zo.o. oraz Gminę Busko-Zdrój

Miejsce realizacji projektu: Gmina Busko-Zdrój

Ja ..... niżej podpisany/podpisana oświadczam, iż jestem osobą fizyczną, która uczy się lub zamieszkuje na obszarze województwa świętokrzyskiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego.

Zamieszkuję pod adresem:

Województwo:.....

Gmina:.....

Miejscowość:.....

ul. i nr budynku/lokalu:.....

....

Data Podpis uczestnika projektu

.....

Podpis Rodzica/Opiekuna prawnego