



ZAŁĄCZNIK NR 2
OŚWIADCZENIE O MIEJSCU ZAMIESZKANIA NA TERENIE GMINY NIEDRZWICA DUŻA
do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie
„Nowe usługi społeczne w Gminie Niedzwica Duża”
nr FELU.08.05-IZ.00-0114/25

Beneficjent: Stowarzyszenie Grupa Inicjatyw Kulturalnych | Partner: Gmina Niedzwica Duża

Imię i nazwisko:	
PESEL (w przypadku braku – inny identyfikator):	

Oświadczam, że w rozumieniu zasad kwalifikowalności projektu moje miejsce zamieszkania znajduje się na terenie Gminy Niedzwica Duża pod adresem:

Adres zamieszkania (ulica, nr, kod, miejscowość):	
--	--

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym i zobowiązuję się poinformować o ich zmianie mającej wpływ na kwalifikowalność do projektu.

Miejscowość i data:	
Czytelny podpis uczestnika / kandydata / przedstawiciela ustawowego / pełnomocnika*:	

*) niepotrzebne skreślić