



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

OŚWIADCZENIE

W związku z przystąpieniem do projektu „Obok Ciebie - Nowe usługi społeczne i zdrowotne w Mieście i Gminie Kępno”, oświadczam, iż ja niżej podpisany/podpisana OŚWIADCZAM co następuje:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Jestem świadom/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis uczestnika)