



**Załącznik nr 4 do Regulaminu Projektu**

(dokument wypełniają jedynie osoby, które mają dzieci)

**OŚWIADCZENIE  
W RAMACH PROJEKTU „NOWY START”  
nr RPOP.07.02.00-16-0042/18**

Ja, niżej podpisany/a (imię i nazwisko) .....  
o numerze PESEL ..... zamieszkały/a .....  
Uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie  
oświadczeń niezgodnych prawdą, niniejszym oświadczam, iż:

- Posiadam co najmniej 1 dziecko z niepełnosprawnościami do 18 roku życia.
- Posiadam co najmniej 1 dziecko do 6 roku życia.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(czytelny podpis Kandydata/ki)