



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

.....
Upředzony/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)