

Załącznik Nr 2
do wniosku o dofinansowanie
likwidacji barier funkcjonalnych

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres zamieszkania wnioskodawcy)

.....

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a, legitymujący/a się
dowodem osobistym nr serii, pesel
oświadczam że:

- 1) jestem zameldowany/a na pobyt stały pod adresem

.....

oraz że w miejscu tym koncentrują się wszystkie moje sprawy życiowe*;

- 2) jestem zameldowany/a na pobyt tymczasowy pod adresem

.....

oraz że w miejscu tym koncentrują się wszystkie moje sprawy życiowe*;

- 3) pozostaję we wspólnym gospodarstwie domowym z następującymi osobami*:

.....

.....

.....

.....

.....

- 4) prowadzę gospodarstwo domowe samodzielnie*.

.....
(podpis Wnioskodawcy*, przedstawiciela ustawowego*,
opiekuna prawnego*, pełnomocnika*)

***niepotrzebne skreślić**