



Załącznik Nr 1 do Ankiety Rekrutacyjnej

OŚWIADCZENIE O MIEJSCU ZAMIESZKANIA

DO PROJEKTU „AKTYWIZACJA SZANSĄ NA SUKCES”

realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020.
Poddziałanie 10.02.01 Wsparcie aktywności zawodowej osób powyżej 29 roku życia pozostających bez zatrudnienia.

Ja, niżej podpisana(y)
(Imię i nazwisko)

OŚWIADCZAM, ŻE MIESZKAM NA TERENIE WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO

Powiat

Gmina

Miejscowość i kod pocztowy

Ulica, nr domu / lokalu

Zgodnie z art. 25 Kodeksu cywilnego miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

Jestem pouczony/a o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 §1 w związku z art. 233 §6 Kodeksu karnego za złożenie danych niezgodnych z prawdą. Art. 233 §1 k.k.: „Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat. 8”. Przepis ten stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenia (art. 233 §6 k.k.).

.....
MIEJSCOWOŚĆ, DATA

.....
CZYTELNY PODPIS

