

Załącznik 2

OŚWIADCZENIE O ZAMIESZKANIU

Ja, niżej podpisany oświadczam, iż
mieszkam na terenie powiatu wałbrzyskiego / miasta na prawach powiatu Wałbrzych.

Mój adres zamieszkania:

.....

DATA

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU