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