

**OŚWIADCZENIE O ZAMIESZKANIU, PRACY LUB NAUCE NA TERENIE  
WOJEWÓDZTWA MAZOWIECKIEGO**

**na potrzeby projektu pn.:  
„Mała Akademia” nr RPMA.08.03.02-14-i410/21**

**DANE UCZESTNIKA PROJEKTU**

**IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA PROJEKTU:** .....

**Nr PESEL** .....

**telefon kontaktowy** .....

1. Oświadczam, że jestem osobą fizyczną zamieszkującą<sup>1</sup> lub pracującą lub uczącą się na obszarze województwa mazowieckiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego, tj. na obszarze ZIT WOF.
2. Oświadczam, iż podane dane są zgodne z prawdą oraz że są mi znane wszelkie konsekwencje prawne i odpowiedzialność za składanie oświadczeń niegodnych z prawdą.

\_\_\_\_\_  
Miejscowość i data

\_\_\_\_\_  
Czytelny podpis

<sup>1</sup> Miejszem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.