Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE MIEJSCA ZAMIESZKANIA**

**„Krobskie Centrum Usług Społecznych”**

Ja, niżej podpisana/y,

…………………………………………………………………………………………………..............................................................

(Imię i nazwisko składającego oświadczenie)

zamieszkała/y……………………………………………………………………………………………………………………………………….

.…………………………………………………………………………………………………………....................................................

(adres zamieszkania: miejscowość, numer domu/mieszkania, kod pocztowy)

Oświadczam ,że jestem mieszkańcem powiatu gostyńskiego w rozumieniu Art.25 Kodeksu Cywilnego (Dz.U.2020, poz. 1740 z późn. zm.) w którym mowa, że miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której ta osoba przebywa z zamiarem stałego pobytu.

……….…………………………………………… ………………….……………..…………………………………..

 (miejscowość, data) (czytelny podpis Uczestnika projektu)