Załącznik nr 15 do Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie
„Centrum Usług Społecznych w Gogolinie”

Gogolin, dn. …….

…….…...….
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

……..…….……..

…….…….……...
(adres miejsca zamieszkania)

— — — — — — — — — — —
(PESEL)

……...……...
(telefon kontaktowy)

OŚWIADCZENIE

W związku z chęcią skorzystania z usługi pt. **„Usługi asystencko wspierające świadczone w miejscu zamieszkania”** oferowanej przez tutejsze Centrum Usług Społecznych w Gogolinie znajdującym się przy ul. Plac Dworcowy 2 w ramach projektu „Centrum Usług Społecznych w Gogolinie” realizowanego w ramach Osi priorytetowej II. Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji, Działanie 2.8 Rozwój usług społecznych świadczonych w środowisku lokalnym Programu Operacyjnego Wiedza, Edukacja, Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego,

oświadczam, że

jestem mieszkańcem Gminy Gogolin

…….. ……...
(miejscowość i data) (czytelny podpis wnioskodawcy)

Jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia - art. 36 ust. 1 i 2. Ustawa z dnia 19 lipca 2019 r. o realizowaniu usług społecznych przez centrum usług społecznych (Dz. U z 2019 poz. 1818)

…….. ……...
(miejscowość i data) (czytelny podpis wnioskodawcy)