**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE MIEJSCA ZAMIESZKANIA**

Ja niżej podpisany/a

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko, PESEL)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… (dokładny adres zamieszkania)

 świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, oświadczam , że w chwili przystąpienia do Projektu „Niezależność receptą na sukces” zamieszkuję na terenie gmin powiatu kościńskiego, nowotomyskiego, krotoszyńskiego, pleszewskiego, jarocińskiego lub wrzesińskiego, znajdujących się w wykazie wiejskich obszarów funkcjonalnych, wymagających wsparcia procesów rozwojowych w województwie wielkopolskim.

……………………………………………………………… ………………………………………………………………

 (miejscowość i data) (podpis Uczestnika/czki Projektu