Załącznik nr 5 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

„Pełnosprawni mimo barier!” Nr POWR.01.05.01-00-0114/20

**Oświadczenie dot. wieku**

**Projekt „Pełnosprawni mimo barier!” Nr POWR.01.05.01-00-0114/20**

Ja, niżej podpisany/a ………………………………………………………………………

zamieszkały/a

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

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

nr PESEL ……………………………………………………………………………………

oświadczam, że **jestem/nie jestem\* osobą w wieku powyżej 50 roku życia.**

Uprzedzony/ a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że ww. informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

 ……………………………… ………………………………………………

 Miejscowość, data Czytelny podpis Kandydata/tki

*\* niewłaściwe skreślić*