



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik 3 do Formularza Aplikacyjnego

„Zmień swoje życie 2” nr FELU.08.01-IP.02-0083/24

Oświadczenie o zamieszkaniu na obszarze wykluczonym komunikacyjnie

Ja, niżej podpisany/a:

.....

zamieszkały/a:

.....

.....

Oświadczam, że zamieszkuję obszar wykluczony komunikacyjnie*

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 i data

.....
czytelny podpis Kandydata/tki

*Pozbawienie możliwości korzystania z transportu publicznego mieszkańców danego obszaru.