**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O MIEJSCU ZAMIESZKANIA**

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

Imię i nazwisko Pesel

Ja niżej podpisany/-a oświadczam, że uczę się, pracuję lub zamieszkuję (w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego), na obszarze województwa śląskiego, tj. (zaznaczyć właściwe):

|  |  |
| --- | --- |
| Powiat będziński |  |
| Powiat bieruńsko-lędziński |  |
| Powiat gliwicki |  |
| Powiat lubliniecki |  |
| Powiat mikołowski |  |
| Powiat pszczyński |  |
| Powiat tarnogórski |  |
| Powiat Katowice |  |
| Powiat Chorzów |  |
| Powiat Bytom |  |
| Powiat Dąbrowa Górnicza |  |
| Powiat Gliwice |  |
| Powiat Jaworzno |  |
| Powiat Mysłowice |  |
| Powiat Piekary Śląskie |  |
| Powiat Ruda Śląska |  |
| Powiat Siemianowice Śląskie |  |
| Powiat Sosnowiec |  |
| Powiat Świętochłowice |  |
| Powiat Tychy |  |
| Powiat Zabrze |  |

Oświadczenie zostało sporządzone na potrzeby projektu: „Podwyższamy jakość życia osób z niepełnosprawnościami”.

 ………….….…………………… ………..………………………….…………

 miejscowość i data czytelny podpis