Załącznik nr 2 do *Formularza zgłoszeniowego*

**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisany/a,

…………………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko)*

Zamieszkały/a,

…………………………………………………………………………………………………

*(adres zamieszkania)*

Nr PESEL:

…………………………………………………………………………………………………

oświadczam, że:

**Moje miejsce zamieszkania znajduje się na terenie powiatu jarosławskiego lub przeworskiego**

*....................................................... ...........................................................*

 (miejscowość i data) (czytelny podpis kandydata do projektu/opiekuna
 prawnego)