

## Oświadczenie o miejscu zamieszkania

**„Przestrzeń Możliwości – otwieranie dróg do integracji i rozwoju społeczno-zawodowego osób z niepełnosprawnością” - zadanie realizowane przy wsparciu finansowym środków PFRON będących w dyspozycji Województwa Małopolskiego**

Ja, niżej podpisany/a:

Imię i nazwisko: .....

Adres zamieszkania:

ul.....

kod pocztowy ..... miejscowość .....

gmina ..... powiat .....

województwo małopolskie

Oświadczam, że:

- zamieszkuję na terenie powiatu limanowskiego
- zamieszkuję na terenie powiatu nowosądeckiego
- zamieszkuję na terenie miasta Nowy Sącz
- zamieszkuję na terenie miasta Limanowa

Zgodnie z definicją Głównego Urzędu Statystycznego, za miejsce zamieszkania uznaje się miejscowość, w której osoba ta faktycznie przebywa z zamiarem stałego pobytu.

Oświadczam, że podane informacje są zgodne z prawdą.

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis uczestnika projektu / opiekuna prawnego)