



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik nr 6 do Formularza Rekrutacyjnego

OŚWIADCZENIE KANDYDATA/KANDYDATKI NA UCZESTNIKA/ UCZESTNICZKĘ PROJEKTU

(oświadczenie o opuszczeniu placówki opieki instytucjonalnej)

Ja, niżej podpisany/a

PESEL:

w związku z chęcią przystąpienia do projektu pn. „**Równe szanse!**” oświadczam, że
opuszczałem/ opuszczałam placówkę opieki instytucjonalnej.

**Pouczony/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych
z prawdą, oświadczam, iż powyższe dane są zgodne z prawdą.**

.....
Data

.....
Czytelny podpis