



*Załącznik 2 do Ankiety Rekrutacyjnej*

## OŚWIADCZENIE o miejscu zamieszkania

DO PROJEKTU „OD DIAGNOZY PO AKTYWIZACJĘ”

Poddziałanie RPSW 10.02.01

Wsparcie aktywności zawodowej osób powyżej 29 roku życia, pozostających bez zatrudnienia

Ja, niżej podpisana(y) .....

(Imię i nazwisko)

### OŚWIADCZAM, ŻE MIESZKAM NA TERENIE WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO

Powiat .....

Gmina .....

Miejscowość / kod pocztowy .....

Ulica, nr domu / lokalu .....

Zgodnie z art. 25 Kodeksu cywilnego miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

*Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.*

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
*Czytelny podpis*

Institucja Pośrednicząca:



WOJEWÓDZKI  
URZĄD PRACY  
W KIELCACH

Partner projektu:



PUP  
Starachowice

Partner Wiodący:



Regionalna  
Izba  
Gospodarcza  
w Starachowicach