Załącznik nr 2 do *Formularza zgłoszeniowego*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE MIEJSCA ZAMIESZKANIA**

Ja, niżej podpisany/podpisana,

…………………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko)*

Zamieszkały/zamieszkała,

…………………………………………………………………………………………………

*(adres zamieszkania)*

Oświadczam, że:

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

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

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