„Działalność Społecznej Agencji Najmu szansą na własne M.” - nr projektu FERS.05.01-IZ.00-0009/24.
Projekt dofinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach programu
Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027.

Załącznik nr 1.3

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O LICZBIE ZGŁOSZONYCH OSÓB DO WSPÓLNEGO ZAMIESZKANIA Z UWZGLĘDNIENIEM WIEKU ORAZ STOPNIA POKREWIEŃSTWA

……
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

……
(adres zamieszkania)

Oświadczam, że zgłaszam do wspólnego zamieszkania …… osób, w tym:

1. Imię i nazwisko: ……, stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą: ……, data urodzenia: …… .
2. Imię i nazwisko: ……, stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą: ……, data urodzenia: …… .
3. Imię i nazwisko: ……, stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą: ……, data urodzenia: …… .
4. Imię i nazwisko: ……, stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą: ……, data urodzenia: …… .
5. Imię i nazwisko: ……, stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą: ……, data urodzenia: …… .
6. Imię i nazwisko: ……, stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą: ……, data urodzenia: …… .
7. Imię i nazwisko: ……, stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą: ……, data urodzenia: …… .
8. Imię i nazwisko: ……, stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą: ……, data urodzenia: …… .

Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 6 w związku z art. 233 § 1 Kodeksu karnego.

……, ……
(miejscowość, data)

……
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)