Załącznik nr 1e do Regulaminu Naboru i Uczestnictwa w projekcie „Bielińskie stacje wsparcia”

OŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE MIEJSCE ZAMIESZKANIA

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

Ja niżej podpisany/a …….

(imię i nazwisko)

Legitymujący/a się dowodem osobistym……..

wydanym przez ……

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań

OŚWIADCZAM,

iż moim/mojego dziecka[i]…….miejscem zamieszkania w
(imię i nazwisko dziecka)
rozumieniu art. 25 *ustawy z dn. 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny (Dz.U. z 2016 r poz. 380 z późn. zm.)* jest teren Gminy Bieliny tj.:

województwo:……powiat:…….

miejscowość:……..ulica:……

nr domu:……, nr lokalu:…….., kod pocztowy:…….., poczta:…….

……..

Data i czytelny podpis Uczestnika/Rodzica

[i] Niepotrzebne skreślić