



Załącznik nr 1 do Formularza rekrutacyjnego dotyczący miejsca zamieszkania

**Oświadczenie o miejscu zamieszkania potencjalnego Uczestnika
do projektu „Samozatrudnienie Twoją Szansą”**

Ja, niżej podpisany(a),

imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie

Nr PESEL:

świadomy/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, zgodnie z art.233 § 1*, niniejszym oświadczam, że zamieszkuję na terenie województwa świętokrzyskiego:

Ulica/nr domu/nr lokalu:

Kod pocztowy i miejscowość:

*- Odpowiedzialność karną za składanie fałszywych zeznań (za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy) reguluje art. 233 § 1 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. z 2017 r. poz. 2204 z dnia 29.11.2017 r.), który mówi: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis potencjalnego Uczestnika projektu)

