



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Niepełnosprawni do pracy

OŚWIADCZENIE O ZAMELDOWANIU NA TERENIE WOJEWÓDZTWA ZACHODNIOPOMORSKIEGO

Ja niżej podpisany/a

.....
(imię i nazwisko)

zameldowany/a

.....
(adres zameldowania)

legitymujący/a się dowodem osobistym

wydanym przez

świadomy/świadoma odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą

Oświadczam

że zameldowany/a jestem na terenie województwa zachodniopomorskiego.

MIEJSCE, DATA I PODPIS KANDYDATA