



Załącznik nr 4a do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

OŚWIADCZENIE O ZAMIESZKANIU LUB UCZENIU SIĘ W WOJEWÓDZTWIE MAZOWIECKIM

Ja niżej podpisany/a

/Imię i nazwisko/

Świadoma/-y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8 za składanie fałszywych zeznań,

oświadczam, iż zamieszkuję lub uczę się na terenie województwa mazowieckiego.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki