OŚWIADCZENIE O ZAMIESZKANIU

Ja niżej podpisany/podpisana oświadczam, że w dniu złożenia Formularza Rekrutacyjnego do projektu Przeworskie Centrum Opieki Domowej „W Potrzebie” (realizowanego przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Przeworsku w okresie 01.01.2023 r. – 31.12.2023 roku w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa VIII Integracja Społeczna, Działanie 8.3 Zwiększenie dostępu do usług społecznych i zdrowotnych) mieszkam w rozumieniu Kodeksu Cywilnego w Województwie Podkarpackim, powiecie przeworski na terenie Miasta Przeworsk.

 ………………………….

 *(Imię i Nazwisko)*