

## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

### „Centrum Aktywnego Seniora”.

Projekt współfinansowany ze środków **Europejskiego Funduszu Społecznego (EFS+)** w ramach programu **Fundusze Europejskie dla pomorza Zachodniego 2021-2027**

#### Ja, niżej podpisany/a:

Imię i nazwisko: .....

PESEL: .....

Adres zamieszkania: .....

oświadczam, że **zamieszkuję na obszarze objętym realizacją projektu** pn.: „Centrum Aktywnego Seniora”, realizowanego przez: Sianowskie Centrum Wiedzy, Plac pod Lipami 9, 76-004 Sianów w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027 (FEPM) współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+), nr projektu: **FEPZ.06.19-IP.01-0016/25**. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są **zgodne z prawdą i aktualne**.

Jestem świadomy/a, że **podanie nieprawdziwych danych lub zatajenie prawdy** może skutkować:

- wykluczeniem z udziału w projekcie,
- obowiązkiem zwrotu otrzymanego wsparcia,
- odpowiedzialnością przewidzianą w przepisach prawa, w tym odpowiedzialnością karną wynikającą z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za składanie fałszywych oświadczeń.

Oświadczenie składam **dobrowolnie** i **ze świadomością konsekwencji prawnych** wynikających z podania nieprawdziwych informacji.

.....

Miejscowość, data

.....

Czytelny podpis uczestnika projektu

.....

/miejscowość i data/

.....

/czytelny podpis uczestnika projektu/