**Załącznik nr 9 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie  
„Akademia Inspiracji – subregion ciechanowski”   
nr: FEMA.07.04-IP.02-02ME/24**

**OŚWIADCZENIE O MIEJSCU POBYTU**

Ja niżej podpisana/y:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko:** |  |
| **Pesel:** |  |

oświadczam, że zamieszkuję Subregion Ciechanowski (powiaty: ciechanowski, mławski, płoński, pułtuskie, żuromiński), a jako osoba dotknięta bezdomnością nie jestem w stanie wskazać dokładnego adresu zamieszkania (ulica, numer domu).

Jestem świadomy/-ma odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 i 297 kodeksu karnego i jednocześnie oświadczam, że powyższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Operatora (Inspire Consulting ul. Zbigniewa Herberta 2C lok. 68, 10-686 Olsztyn) o zaistnieniu jakichkolwiek zmian w przekazanych danych.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………………………….. | ………………………………………………………………………. |
| *Miejscowość, data* | *Czytelny podpis imię i nazwisko* |

**Załączniki do oświadczenia:**

1. Zaświadczenie z miejscu przebywania wydane przez np. MOPS/GOPS.