

Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie

Oświadczenie o pełni zdolności do czynności prawnych

„Recepta na lepszą przyszłość 2” **RPLD.09.01.01-10-B046/17**

Ja, niżej podpisany/a

zamieszkały/a
(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania, kod)

PESEL													
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Oświadczam, iż posiadam/ nie posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

W przypadku braku albo ograniczonej zdolności do czynności prawnych przedkładam w załączeniu do umowy zaświadczenie o ustanowieniu kuratora/opiekuna oraz jego zgodę na zawarcia Umowy uczestnictwa w projekcie”.

Upředzony/ a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że ww. informację są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....

.....

Miejscowość, data

Podpis Kandydata do Projektu

*niepotrzebne skreślić