



OŚWIADCZENIE – ZOBOWIĄZANIE O UDZIELENIU INFORMACJI PO ZAKOŃCZENIU
WSPARCIA z tytułu
„*ŻŁOBEK RAINBOW – utworzenie 24 nowych miejsc opieki nad dziećmi do lat 3 w
Białymstoku*”
nr. RPO.02.02.00-20-0192/20

Dane uczestnika projektu:

IMIĘ I NAZWISKO.....

NR PESEL.....

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, iż zobowiązuje się do udzielenia informacji, do 4 tygodni od zakończenia wsparcia, dotyczącej mojej sytuacji po zakończeniu udziału w Projekcie, wypełniając OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU NA TEMAT JEGO SYTUACJI PO ZAKOŃCZENIU UDZIAŁU W PROJEKCIE z tytułu projektu „*ŻŁOBEK RAINBOW – utworzenie 24 nowych miejsc opieki nad dziećmi do lat 3 w Białymstoku*” nr. RPO.02.02.00-20-0192/2.

Oświadczam, iż podane dane będą zgodne z prawdą oraz że są mi znane wszelkie konsekwencje prawne i odpowiedzialność za składanie oświadczeń niegodnych z prawdą.

Miejscowość, Data

CZYTELNY podpis Rodzica/Opiekuna Prawnego¹

¹ Jako czytelny podpis rozumiany jest wyraźny podpis pełnym imieniem i nazwiskiem