**Załącznik nr 5**

Do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie

„Ku samodzielności – mieszkania chronione w gminie Człopa”

**OŚWIADCZENIE**

dotyczące zapoznania i akceptacji Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie

„Ku samodzielności – mieszkania chronione w gminie Człopa”

Ja, niżej podpisana/y (imię i nazwisko)…………………………………………………………

Zamieszkała/y ……………………………………………..........................................................

…………………………………………………………………………………………………..

**Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminu rekrutacji i udziału w Projekcie**

**„Ku samodzielności – mieszkania chronione w gminie Człopa” oraz, że akceptuję jego treść.**

…………………………………………………….

*( data i czytelny podpis osoby składającej Oświadczenie)*