



Rzeczpospolita
Polska



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 4
do Regulaminu wypożyczalni sprzętu
rehabilitacyjnego

.....
imię i nazwisko

.....
adres

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Wypożyczalni sprzętu rehabilitacyjnego oraz z Regulaminem projektu „Centrum usług – Współpraca na rzecz społeczności lokalnej” na lata 2019-2020.

.....
miejsowość, dnia

.....
(czytelny podpis)