

..... dnia.....
(miejscowość)

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Ja, niżej podpisana/podpisany,
(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

nr PESEL

.....
(adres: miejscowość, nr kodu, ulica, nr domu, nr mieszkania)

działając w imieniu osoby niepełnoletniej*

działając w imieniu osoby niepełnosprawnej*

zamieszkałej.....
(miejscowość, nr kodu, ulica, nr domu, nr mieszkania)

na podstawie rozdziału II ust. 9 dokumentu pn. „Zasady dotyczące wyboru, dofinansowania i rozliczania wniosków o dofinansowanie w ramach modułu I i II programu „Aktywny samorząd”, oświadczam, iż składam wniosek w formie papierowej z powodu wykluczenia cyfrowego, a tym samym braku możliwości złożenia wniosku w formie elektronicznej w systemie SOW.

.....
(podpis Wnioskodawcy)

* Właściwe wypełnić, o ile dotyczy.