

.....
Miejscowość i data

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROGRAMU PILOTAŻOWEGO
“OBIAD DLA SENIORA” - osoba samotna**

UWAGA! Informacje przedstawione w oświadczeniu składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

Niniejszym oświadczam, że posiadam Ogólnopolską Kartę Seniora, tym samym jestem osobą, która przekroczyła 60 rok życia, a także mój dochód jako osoby samotnej wynosi zł, tym samym nie przekracza kwoty 2 328 zł.

Biorąc udział w programie akceptuję Regulamin korzystania, wydawania posiłków i rozliczania opłat za posiłki w ramach projektu pilotażowego „Obiad dla Seniora” w mieście Dąbrowa Górnicza.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
Podpis uczestnika



**DĄBROWA
GÓRNICZA**
dla aktywnych

Zadanie publiczne jest finansowane ze środków
Urzędu Miejskiego w Dąbrowie Górniczej