

Lubień Kujawski, dn. .... r.

## OŚWIADCZENIE OSOBY Z OTOCZENIE OSÓB ZAGROŻONYCH UBÓSTWEM LUB WYKLUCZENIEM SPOŁECZNYM

Ja niżej podpisany/a ..... zamieszkały/a  
..... oświadczam, że stanowią otoczenie osoby  
zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem społecznym i jestem osobą wspierającą dla uczestnika  
projektu ..... jednocześnie spełniam  
kryterium kwalifikowalności i mogę uczestniczyć w projekcie pn. **„Reaktywacja społeczno-  
kulturalna w miejscowości Kamienna”** realizowanym przez Gminę Lubień Kujawski  
w ramach projektu grantowego „Projekt grantowy Stowarzyszenia Lokalnej Grupy Działania  
Dorzecza Zgłowiączki w ramach osi 11” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego  
Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, działanie 11.1 Włączenie społeczne  
na obszarach objętych LSR.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej (art.233par.1 Kodeksu Karnego) za składanie  
oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, że w/w informacje są zgodne ze stanem  
faktycznym i prawnym.

.....  
podpis osoby składającej oświadczenie