**OŚWIADCZENIE / ЗАЯВА**

Projekt/ Проект **„Pierwszy krok do nowego życia!” nr/№ FEWP.06.12-IP.01-0127/23**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię /** Ім’я |  |
| **Nazwisko /** Прізвище |  |
| **PESEL/ inny identyfikator /** PESEL / інший ID |  |

Oświadczam, że na dzień przystąpienia do projektu / Заявляю, що на дату приєднання до проекту:

* **jestem** osobą zamieszkującą na terenie województwa wielkopolskiego

w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego/ Я є особою, яка проживає у Великопольському воєводстві в розумінні положень Цивільного кодексу;

* **jestem** osobą pracującą na terenie województwa wielkopolskiego

w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego / Я працюю у Великопольському воєводстві в розумінні положень Цивільного кодексу;

* **jestem** osobą uczącą się na terenie województwa wielkopolskiego

w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego / я студент у Великопольському воєводстві в розумінні положень Цивільного кодексу;

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wszystkie przedstawione przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

Jestem świadomy/a, iż w razie złożenia przeze mnie oświadczenia niezgodnego z prawdą, skutkującego po stronie FUNDACJI SOWELO z siedzibą w Pile (64-920), ul. Różana Droga 1a, obowiązkiem zwrotu środków otrzymanych na sfinansowanie mojego udziału w ww. Projekcie, FUNDACJI SOWELO będzie miał prawo dochodzić ode mnie roszczeń na drodze cywilnoprawnej.

Попереджено про кримінальну відповідальність за ст. 233 Кримінального кодексу за надання неправдивих свідчень або приховування правди, заявляю, що всі надані мною дані відповідають дійсності.

Мені відомо, що в разі подання мною неправдивої заяви, яка призведе до відповідальності ФОНДУ SOWELO з зареєстрованим офісом у Пілі (64-920), вул. Różana Droga 1a, зобов’язання повернути кошти, отримані для фінансування моєї участі у вищевказаному. Проект, ФОНД SOWELO матиме право подати проти мене позови згідно з цивільним правом.

|  |  |
| --- | --- |
| **Data, Miejscowość /**  **Дата, Місцевість** | **Czytelny Podpis /**  **Чительний Підпис** |
|  |  |