



**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU  
O OKAZANIU ODPISU AKTU URODZENIA DZIECKA**

W związku z przystąpieniem do Projektu „Wracamy do pracy ze Żłobkiem Koniczynka w Trzebnicy” ja .....(imię i nazwisko uczestnika projektu) oświadczam, iż w celu potwierdzenia kryteriów kwalifikowalności uczestnika projektu przekazałam/em do wglądu odpis aktu urodzenia dziecka .....(imię i nazwisko dziecka)

.....  
*MIEJSCOWOŚĆ I DATA*

.....  
*CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*

Otrzymałam do wglądu akt urodzenia dziecka.

.....  
*MIEJSCOWOŚĆ I DATA*

.....  
*CZYTELNY PODPIS KIEROWNIKA PROJEKTU*