

.....
(miejsowość i data)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że stanowi otoczenie uczestnika projektu i jest osobą wspierającą dla
-, jednocześnie spełnia kryterium kwalifikowalności i może uczestniczyć w projekcie pt.: **„Prowadzenie działań aktywizacyjnych dla dzieci zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym oraz ich otoczenia z terenu Miasta i Gminy Chodecz w ramach Klubu Młodzieżowego”** w ramach projektu grantowego „Projekt grantowy Stowarzyszenia Lokalna Grupa 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, realizowanego przez Miasto i Gminę Chodecz pod nadzorem Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania Dorzecza Zgłowiączki w ramach Umowy nr 0006-1/18/KM-EFS.

.....
Podpis Rodzica /Opiekuna prawnego