

*Załącznik Nr 2
do Regulaminu realizacji Programu „Opieka wychnieniowa”
w mieście Braniewie – edycja 2022*

OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że zostałem/am zapoznany/a z Regulaminem realizacji Programu „Opieka wychnieniowa” w mieście Braniewie.

2. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że Program „Opieka wychnieniowa” – edycja 2022 realizowany jest ze środków Funduszu Solidarnościowego.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis