

Załącznik nr 5 do formularza wniosku w ramach pilotażowego programu „Aktywny samorząd”

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany(a)

.....

( imię i nazwisko wnioskodawcy)

zamieszkały(a)

.....

(miejscowość, nr kodu, ulica, nr domu, nr mieszkania)

1. Odbynam / nie odbynam staż zawodowy za granicą w ramach programów Unii Europejskiej staż,
2. Odbynam / nie odbynam inny staż niż wymieniony w pkt. 1

..... dnia ..... /..... /..... r.

.....

**podpis Wnioskodawcy**