

ZAŁĄCZNIK 3C

OŚWIADCZENIE O NIEPOZOSTAWANIU W ZWIĄZKU MAŁŻEŃSKIM

| | |
|--|--|
| Ja niżej podpisała/y (<i>imię i nazwisko Uczestnika/czki projektu</i>) | |
| Zamieszkała/y (<i>adres zamieszkania</i>) | |
| Legitymująca/y się dowodem osobistym (<i>seria, numer</i>) | |
| Wydany przez | |

Oświadczam, iż nie pozostaję w związku małżeńskim.

.....
(Data i czytelny podpis Uczestniczki/ka projektu)