***ZAŁĄCZNIK 3C***

**OŚWIADCZENIE****O NIEPOZOSTAWANIU W ZWIĄZKU MAŁŻEŃSKIM**

|  |  |
| --- | --- |
| Ja niżej podpisany/a *(imię i nazwisko Uczestnika/czki projektu)* |  |
| Zamieszkały/a *(adres zamieszkania)* |  |
| Legitymujący/a się dowodem osobistym *(seria, numer)* |  |
| Wydanym przez  |  |

**Oświadczam, iż nie pozostaję w związku małżeńskim.**

…………………………………………………………..

(Data i czytelny podpis Uczestnika/czki projektu)