

## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O OKAZANIU ODPISU AKTU URODZENIA DZIECKA

W związku z przystąpieniem do Projektu „Powrót do pracy ze żłobkiem „GUZICZEK”” ja .....(imię i nazwisko uczestnika projektu)  
oświadczam, iż w celu potwierdzenia kryteriów kwalifikowalności uczestnika projektu przekazałam/em  
do wglądu odpis aktu urodzenia dziecka .....  
.....(imię i nazwisko dziecka)

.....  
*MIEJSCOWOŚĆ I DATA*

.....  
*CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*

Otrzymałam do wglądu akt urodzenia dziecka.

.....  
*MIEJSCOWOŚĆ I DATA*

.....  
*CZYTELNY PODPIS KIEROWNIKA PROJEKTU*