Asystent w programie „ Asystent OOzN – edycja 2023” - …………………………………………………………………..

Adres zamieszkania: - ……………………………………………………………………………………………………………………..

**Oświadczenie**

Niniejszym oświadczam, że będąc asystentem pana/pani

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

nie jestem członkiem jego/jej rodziny, nie prowadzimy wspólnego gospodarstwa.

………………………………………………………………………….

/podpis asystenta/