Załącznik nr 5

**OŚWIADCZENIE O ZAMIESZKANIU NA TERENIE GMINY SOKÓŁKA**

na potrzeby rekrutacji do projektu: „Wsparcie opieki nad osobami niesamodzielnymi poprzez wykorzystanie nowoczesnych technologii w formie teleopieki na terenie Gminy Sokółka”

Ja, niżej podpisany(a) ………………………………………………………………..

 (imię i nazwisko)

PESEL: ……………………………………………………………………………….

oświadczam, że zamieszkuję teren Gminy Sokółka.

adres zamieszkania: ……………………………………………………………

………………………………………………………………………………….

……………………………….. ………………………………..

 (miejscowość, data) czytelny podpis