

Załącznik nr 8

do Zarządzenia nr 5/2025

Dyrektora Brzeskiego Ośrodka Pomocy Społecznej

w Brześciu Kujawskim z dnia 07 lutego 2025 r.

Brześć Kujawski, dn.

.....

Imię i nazwisko Kandydata/Kandydatki

.....

.....

Adres zamieszkania

**OŚWIADCZENIE O ZAMIESZKIWANIU NA TERENIE OBJĘTYM REWITALIZACJĄ
(KRYTERIUM DODATKOWE)**

Upředzony/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że zamieszkuję / nie zamieszkuję* na obszarach objętych programie rewitalizacji uwzględnionych w wykazie programów rewitalizacji prowadzonym przez IŻ RPO zgodnie z wytycznymi w zakresie rewitalizacji w programie operacyjnym na lata 2014 -2020.

**Niepotrzebne skreślić*

.....

Podpis Kandydata/tki lub opiekuna prawnego