Załącznik do wniosku w ramach programu Aktywny Samorząd 2025 r.

…….. ……..

imię i nazwisko miejscowość, data

……..

adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zamieszkuję na terenie Powiatu Opolskiego pod adresem:

……

od dnia …….

…….

data i czytelny podpis Wnioskodawcy