

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem świadczeń w ramach dotacji z Funduszu Pomocy Pokrzywdzonym oraz Pomocy Postpenitencjarnej – Funduszu Sprawiedliwości, przyznawanych przez Ośrodek Pomocy Pokrzywdzonym Przepęstwem prowadzony przez Fundację Iwo – Doradztwo Obywatelskie.

Jednocześnie oświadczam, że akceptuję postanowienia niniejszego regulaminu i będę wykonywał z należytą starannością obowiązki wynikające z regulaminu

.....
Data i podpis

Zadanie współfinansowane ze środków Funduszu Pomocy Pokrzywdzonym i Pomocy Postpenitencjarnej- Funduszu Sprawiedliwości