



POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE W KARTUZACH
83-300 Kartuzi, ul. Mściwoja II 20, tel./fax 58 685-33-20, 684-00-82,
adres internetowy: www.pcprkartuzi.pl
email: as@pcprkartuzi.pl

Załącznik do formularza wniosku w ramach programu „Aktywny samorząd”

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Ja niżej podpisany(a)

zamieszkały(a)

.....

Na podstawie rozdziału II ust. 9 dokumentu pn. „Zasady dotyczące wyboru, dofinansowania i rozliczenia wniosków o dofinansowanie w ramach Modułu I i II programu „Aktywny Samorząd” oświadczam, iż składam wniosek w formie papierowej z powodu wykluczenia cyfrowego, a tym samym braku możliwości złożenia wniosku w formie elektronicznej w systemie SOW.

....., dnia
(miejscowość)

.....
podpis wnioskodawcy