Załącznik nr 7a do Regulaminu projektu numer FELB.06.12-IZ.00-0001/23 pod tytułem „Twój los w  Twoich rękach – wsparcie społeczne i zawodowe cudzoziemców”, program Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-2027, Działanie 6.12 Integracja obywateli państw trzecich

…………………………………………

(miejscowość, data)

……………………………………………..

(Imię i nazwisko)

……………………………………………..

(nr telefonu)

**OŚWIADCZENIE O MIEJSCU[[1]](#footnote-1): ZAMIESZKANIA/NAUKI/PRACY DLA OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ**

Ja, niżej podpisana/podpisany[[2]](#footnote-2) oświadczam, że moje dziecko/podopieczny mieszka/uczy się/pracuje[[3]](#footnote-3) na terenie województwa lubuskiego pod adresem:

…………………………………………………………….……………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(adres miejsca zamieszkania/szkoła i adres szkoły/pracodawca i adres zatrudnienia)

Oświadczam, iż jestem świadoma/świadomy[[4]](#footnote-4) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej  z art. 233 § 1 Kodeksu karnego „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

………………….………………………………………

data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

1. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)
3. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-3)
4. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-4)