

## OŚWIADCZENIE O POBIERANIU EMERYTURY

W związku z realizacją projektu pn. „Wnuczęta w dobrych rękach”, realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Lubuskie 2020, Oś Priorytetowa VII równowaga społeczna, Działanie 7.3. Programy aktywnej integracji realizowane przez inne podmioty, realizowanego przez Stowarzyszenie Wspierania Małej Przedsiębiorczości z siedzibą w Dobiegniewie w partnerstwie z Stowarzyszeniem Razem dla Strzelec” oraz Stowarzyszeniem na Rzecz Edukacji „POMOST”.

Oświadczam że Ja, niżej podpisany/a pobieram emeryturę:

Przyznaną przez: .....

Od dnia : .....

Imię i nazwisko: .....

Numer PESEL: .....

Oświadczenie składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.

<b>Miejscowość, data</b>		<b>Czytelny podpis Uczestnika projektu</b>