



Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 2

OŚWIADCZENIE O ZAMIESZKANIU

Świadomy odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oraz treści art. 25, art. 26 i art. 27 Kodeksu Cywilnego¹ oświadczam, że

.....
(imię i nazwisko uczestnika projektu „ZaPaL się do zawodu - zawodowo w Powiecie Łęborskim”)

zamieszkuję, zgodnie z Regulaminem staży zawodowych w projekcie „ZaPaL się do zawodu - zawodowo w Powiecie Łęborskim” **na terenie województwa pomorskiego** pod adresem:

.....

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego niepełnoletniego ucznia
lub czytelny podpis pełnoletniego ucznia)

¹ Art. 25. Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

Art. 26. § 1. Miejscem zamieszkania dziecka pozostającego pod władzą rodzicielską jest miejsce zamieszkania rodziców, albo tego z rodziców, któremu wyłącznie przysługuje władza rodzicielska lub któremu zostało powierzony wykonywanie władzy rodzicielskiej.

§ 2. Jeżeli władza rodzicielska przysługuje na równi obojgu rodzicom mającym osobne miejsce zamieszkania, miejsce zamieszkania dziecka jest u tego z rodziców, u którego dziecko stale przebywa. Jeżeli dziecko nie przebywa stale u żadnego z rodziców, jego miejsce zamieszkania określa sąd opiekuńczy.

Art. 27. Miejscem zamieszkania osoby pozostającej pod opieką jest miejsce zamieszkania opiekuna.



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik Nr 3

.....

(imię i nazwisko)

Lębork,.....

(data)

OŚWIADCZENIE

**o akceptacji warunków zawartych w Regulaminie staży w projekcie „ZaPaL się do zawodu -
zawodowo w Powiecie Lęborskim” współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**

Oświadczam, że w imieniu

(imię i nazwisko uczestnika projektu „ZaPaL się do zawodu - zawodowo
w Powiecie Lęborskim”)

**akceptuję w całości Regulamin staży w projekcie „ZaPaL się do zawodu - zawodowo
w Powiecie Lęborskim”** będący załącznikiem do uchwały Zarządu Powiatu Lęborskiego.

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego niepełnoletniego ucznia
lub czytelny podpis pełnoletniego ucznia)