



Załącznik nr 21

Oświadczenia Beneficjenta pomocy / poręczyciela o niepozostawaniu w związku małżeńskim

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014 - 2020
Oś Priorytetowa 9 Rynek pracy Działanie 9.3 Rozwój przedsiębiorczości

Miejscowość, dnia

.....
Imię i nazwisko osoby oświadczającej

.....
Adres zamieszkania

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany,
(imię i nazwisko),

Adres zamieszkania:.....

Nr i seria dokumentu tożsamości:.....Wydany dnia:

przez:

niniejszym oświadczam, że nie pozostaję w związku małżeńskim.

.....
(Podpis)