

OŚWIADCZENIE
WNIOSKODAWCY O MIEJSCU ZAMIESZKANIA

Oświadczam, iż zgodnie ze złożonym wnioskiem o dofinansowanie wykonania zabiegu sterylizacji/kastracji i czipowania zwierzęcia , w ramach zadania pn. „Zapobieganie bezdomności zwierząt w gminie Troszyn”, realizowanego w ramach „Mazowieckiego Programu Wsparcia Zapobiegania Bezdomności Zwierząt – Mazowsze dla zwierząt 2025

moim miejscem zamieszkania jest:

miejscowość:

ulica:nr

gmina:

województwo:

Jestem świadoma/my odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data:2025r

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)