*Załącznik nr 3 do formularza rekrutacyjnego naboru uczestników i realizacji projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, działanie 05.03. Opieka nad dziećmi do lat 3*

**OŚWIADCZENIE O SAMOTNYM WYCHOWYWANIU DZIECKA**

Ja, niżej podpisany/-a

………………………………………………………………………

(imię i nazwisko Uczestnika/ Uczestniczki)

Oświadczam, iż samotnie wychowuję dziecko …………………….…………………..

 (imię i nazwisko dziecka)

Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadoma/-y odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

…………………………, …………………………….

(data) (miejscowość)

…………………………………………

(czytelny podpis)