



Zadanie realizowane przy wsparciu finansowym Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego  
w 2023 r.

## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI

Ja, niżej podpisany/a .....

Oświadczam, że jestem osobą zamieszkującą na terenie województwa świętokrzyskiego:  
miasta Kielce, powiatu Kieleckiego tj. gminy miejsko-wiejskich: Bodzentyn, Chęciny,  
Chmielnik, Daleszyce, Łagów, Łopuszno, Morawica, Nowa Słupia, Pierzchnica, Piekoszów;  
gminy wiejskie: Bieliny, Górno, Masłów, Miedziana Góra, Mniów, Nowiny, Raków,  
Strawczyn, Zagnańsk.

Oświadczam również, że jestem osobą:

- z niepełnosprawnościami
- z otoczenia osoby z niepełnosprawnościami

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
*Podpis Uczestnika/Uczestniczki*