Załącznik nr 3 do Regulaminu

...................................................................

 *(miejscowość, data)*

.........................................................................

*(Imię i Nazwisko)*

**OŚWIADCZENIE OSOBY WYKLUCZONEJ KOMUNIKACYJNIE**

**o miejscu zamieszkania na terenie gminy,
w której występują problemy z dostępnością komunikacyjną\***

Niniejszym oświadczam, iż zamieszkuję pod wskazanym adresem:

1. Ulica ………………………………………………………………………….……………………………………………….
2. Nr domu ……………………………………………………………………………………………………………..………
3. Nr lokalu ……………………………………………………………………………………………………………..……..
4. Miejscowość …………………………………..……………………………………………………………………..…..
5. Kod pocztowy …………………………………………………………………………………………………………….
6. Poczta ………………………………………………………………………………………………………..……………….
7. Województwo …………………………………………………………………………………..………………………..

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego o składaniu fałszywych zeznań oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.

…..…….………………………………………………………………

 *(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)*

.................................................................................

*(czytelny podpis osoby przyjmującej oświadczenie)*

\*zgodnie z załącznikiem nr 10 *Analiza dostępności komunikacyjnej na terenie województwa śląskiego*
osoba zamieszkała na terenie gminy:
Dąbrowa Zielona, Koniecpol, Konopiska, Lelów, Przyrów; Przystajń, Krzepice, Lipie, Opatów, Miedźno, Panki