



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



## OŚWIADCZENIE O NIEPOZOSTAWANIU W ZWIĄZKU MAŁŻEŃSKIM

Ja niżej podpisana ( <i>imię i nazwisko Uczestnika/czki projektu</i> )	
PESEL	
Zamieszkała/y (wpisać adres zamieszkania)	
Legitymująca/y się dowodem osobistym ( <i>seria, numer</i> )	
Wydany przez	

**Oświadczam, iż nie pozostaję w związku małżeńskim.**

.....  
(Data i czytelny podpis Uczestnika/czki projektu)

**„Własny biznes szansą na lepszą przyszłość – edycja III”**

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020