

Interreg



Współfinansowany przez
UNIE EUROPEJSKĄ

Litwa – Polska

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego nr 4/2024

.....
(Nazwisko i imię)

.....
(Adres zamieszkania)

Oświadczenie

Ja niżej podpisany(a) niniejszym oświadczam, że, nie zostałam / zostałam* na mnie nałożony obowiązek alimentacyjny na podstawie tytułu egzekucyjnego / i wypełniam ten obowiązek alimentacyjny*.

.....
(Data)

.....
(Podpis składającego oświadczenie)