

**OŚWIADCZENIE O ZAGROŻENIU UBÓSTWEM LUB WYKLUCZENIEM SPOŁECZNYM  
W ZWIĄZKU Z REWITALIZACJĄ OBSZARÓW ZDEGRADOWANYCH**

.....  
Imię i nazwisko

.....  
.....  
.....  
Adres zamieszkania

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że jestem/nie jestem\* osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym w związku z rewitalizacją obszarów zdegradowanych, o których mowa w Wytycznych w zakresie rewitalizacji w Programach Operacyjnych na lata 2014-2020.

*\*Niepotrzebne skreślić*

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis