***ZAŁĄCZNIK 3C***

**OŚWIADCZENIE****O NIEPOZOSTAWANIU W ZWIĄZKU MAŁŻEŃSKIM**

|  |  |
| --- | --- |
| Ja niżej podpisana *(imię i nazwisko Uczestniczki projektu)* |  |
| Zamieszkała *(adres zamieszkania)* |  |
| Legitymująca się dowodem osobistym *(seria, numer)* |  |
| Wydanym przez |  |

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

…………………………………………………………..

(Data i czytelny podpis Uczestniczki projektu)