





Fundusze Europejskie  
dla Pomorza

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



URZĄD MARSZAŁKOWSKI  
WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO

5										
							Łącznie:			

\_\_\_\_\_  
miejsowość, data

\_\_\_\_\_  
**czytelny podpis**  
(imię i nazwisko osoby uprawnionej do składania oświadczeń w imieniu odbiorcy wsparcia reintegracyjnego)