

Skarżysko-Kamienna, dnia .....

## OŚWIADCZENIE

Ja, .....  
(imię i nazwisko)

zamieszkały .....

Oświadczam, że jako opiekun prawny .....  
(imię i nazwisko osoby niepełnoletniej)

zamieszkałego Skarżysko-Kamienna ul. ....

wyrażam zgodę na głosowanie przez niego/nią na projekcie złożone do Budżetu Obywatelskiego na 2020 r.

.....  
(podpis opiekuna prawnego)