

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 2024 r.

.....
(podpis opiekuna prawnego)