Załącznik nr 1 do umowy z dnia .....

OŚWIADCZENIE O MIEJSCU ZAMIESZKANIA

Ja, niżej podpisany/a:

.....
(imię i nazwisko)

oświadczam, że moim miejscem zamieszkania w rozumieniu art. 25 Kodeksu cywilnego jest:

.....
(adres zamieszkania: miejscowość, nr nieruchomości, nr lokalu, kod pocztowy, poczta)

Oświadczam, że pod wskazanym adresem faktycznie zamieszkuję z zamiarem stałego pobytu, a miejscowość ta stanowi ośrodek moich spraw życiowych.

Niniejsze oświadczenie składam w celu potwierdzenia spełniania warunku zamieszkiwania na terenie Gminy Korytnica, uprawniającego do korzystania ze świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej finansowanych z budżetu Gminy Korytnica.

.....
(data i czytelny podpis)