



Fundusze Europejskie  
dla Łódzkiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



.....

*(data weryfikacji)*

### **Oświadczenie Beneficjenta o weryfikacji tożsamości uczestnika projektu**

Oświadczam, że wiek uczestnika projektu „Łódzka strefa wsparcia – edycja II”  
Pana/Pani..... został zweryfikowany na  
podstawie dokumentu tożsamości nr.....

.....

*(podpis osoby weryfikującej)*