

.....
(POWIAT)

**Oświadczenie powiatu o przystąpieniu do realizacji programu
„Samodzielność – Aktywność – Mobilność!” Mieszkanie dla absolwenta
(ramowy wzór)**

Samorząd POWIATU Wrzesińskiego z siedzibą

(nazwa)

we: Wrzeźni

(miejscowość)

ul. Chopina 10, 62-300 Wrzeźnia

(dokładny adres wraz z kodem pocztowym)

reprezentowany przez:

- 1) Pana Dionizego Jaśniewicza - Starostę Powiatu Wrzesińskiego
(imię i nazwisko) (funkcja)
- 2) Pana Waldemara Grzegorka - Wicestarostę Powiatu Wrzesińskiego
(imię i nazwisko) (funkcja)

działając w imieniu Samorządu POWIATU: Wrzesińskiego

wyrażam/my gotowość realizacji programu: „**Samodzielność – Aktywność – Mobilność!**”
Mieszkanie dla absolwenta.

Jednostka organizacyjna Samorządu POWIATU realizująca program: Powiatowe Centrum
pomocy Rodzinie we Wrzeźni.

Wyrażam/y zgodę na opublikowanie informacji o zamiarze przystąpienia samorządu
powiatowego do realizacji ww. programu.

.....
Miejscowość, data i podpisy osób statutowo uprawnionych do reprezentowania POWIATU
i zaciągania zobowiązań finansowych.

STAROSTA
Dionizy Jaśniewicz