

Barlinek, dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres

.....
Numer kontaktowy

**Urząd Miejski w Barlinku
ul. Niepodległości 20
74-320 Barlinek**

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, iż zgłaszam wolę pracy w Zespole ds. Budżetu Obywatelskiego do oceny formalnej i merytorycznej – zgodności z prawem i wykonalności technicznej zgłoszonych projektów w ramach Barlineckiego Budżetu Obywatelskiego na 2024 r.

.....
Podpis