Załącznik nr 1 do Zasad

..........................

*(POWIAT)*

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

(ramowy wzór)

Samorząd POWIATU .................................................................................... z siedzibą

 *(nazwa)*

w: .................................................................................................................................

 *(miejscowość)*

......................................................................................................................................

 *(dokładny adres wraz z kodem pocztowym)*

reprezentowany przez:

* 1. ..................................................................... - ................................................................

 *(imię i nazwisko) (funkcja)*

* 1. ...................................................................... - ................................................................

 *(imię i nazwisko) (funkcja)*

działając w imieniu Samorządu POWIATU: ................................................................................

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

Jednostka organizacyjna Samorządu POWIATU realizująca program:…………………………………….…………

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.