**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE ZAKWATEROWANIA (wypełnia Kandydat zgłaszający się na szkolenie wyjazdowe)**

W związku z przystąpieniem do projektu pn*.* ***Szkolenie i doskonalenie zawodowe kadr systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej*** i zakwalifikowaniem do udziału w szkoleniu pt.: „Okresowa ocena sytuacji dziecka umieszczonego w pieczy zastępczej - podejście interdyscyplinarne”

realizowanym w terminie: …….

w miejscowości: Krzywaczka

Oświadczam, że\*:

1. nie zamieszkuję w miejscowości, w której odbywać się będzie szkolenie;
2. nie mam możliwości dojazdu na szkolenie w ciągu trzech godzin przed godziną rozpoczęcia zajęć lub powrotu do miejsca zamieszkania w ciągu trzech godzin po zakończeniu zajęć z zastosowaniem środków komunikacji publicznej (np. autobus, pociąg, lokalny przewoźnik);
3. dodatkowe uwagi: ……………………………………………………………………….