

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres

.....
Tel.

OŚWIADCZENIE O MOŻLIWOŚCI ZAPEWNIENIA USŁUGI DOSTĘPU DO INTERENTU

- 1)** Posiadam Internet w miejscu zamieszkania i zapewnię usługę dostępu do Internetu na czas trwania projektu i przez okres jego trwałości, tj. min. 2 lata od zakończenia projektu.

TAK NIE ¹

- 2)** Nie posiadam Internetu w miejscu zamieszkania i nie mam możliwości zapewnienia usługi dostępu do Internetu na czas trwania projektu i przez okres jego trwałości, tj. min. 2 lata od zakończenia projektu.

TAK NIE ²

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis)

¹ Właściwie zaznaczyć znakiem X

² Właściwie zaznaczyć znakiem X