**Formularz indywidualnego poparcia dla zadania zgłaszanego
w ramach Budżetu Obywatelskiego Województwa Małopolskiego**

|  |
| --- |
| **Oświadczenie o wyrażeniu indywidualnego poparcia dla zadania zgłaszanego w ramach****9. edycji (2025 r.) Budżetu Obywatelskiego Województwa Małopolskiego** |
| **Tytuł zadania\****Tytuł musi być tożsamy z tytułem z formularza zgłaszania zadania* |  |
| **Imię i nazwisko\*** |  |
| **Powiat/Miasto na prawach powiatu\*** |  |
| *Oświadczam, że popieram niniejsze zadanie, ukończyłem/łam 16 rok życia oraz zamieszkuje we wskazanym przeze mnie powiecie/mieście na prawach powiatu, co poświadczam własnoręcznym podpisem.* |

\*Pola obowiązkowe

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

data, miejscowość Podpis