**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