**Oświadczenie**

Oświadczam, że wykonałam/ -em wymagane badania laboratoryjne na zakończenie projektu.

Informuję, że nie będę ubiegać się o refundację poniesionych kosztów.

Nazwisko i imię ………………………………………………………………………………………………………..

Adres ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 PESEL ………………………………………….

Tel./ e-mail…………………………………………………………………………………………………………….

 ………………………………………………………….

(podpis uczestnika projektu)