Warszawa , dnia \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_

**Oświadczenie o miejscu pobytu podczas Rezydencji**

Ja, niżej podpisany, \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ , legitymujący się paszportem o numerze \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_, jako rezydent zakwalifikowany do programu rezydencji artystycznych organizowanego przez Instytut Teatralny im. Zbigniewa Raszewskiego z siedzibą w Warszawie – celem otrzymania dodatku do zakwaterowania, o którym mowa w § 3 ust. 3 Regulaminu programu z dnia 08.03.2022 r. – niniejszym oświadczam, że podczas trwania Rezydencji będę przebywać w pokoju/mieszkaniu/domu/hostelu/lokalu przy ul. \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ w \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ (kod pocztowy: \_ \_ - \_ \_ \_).

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, że wysokość czynszu wynosi \_ \_ \_ \_ \_ \_zł (słownie: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ złotych \_ \_/100), w związku z czym wnioskuję o przyznanie mi miesięcznego dodatku do zakwaterowania w wysokości \_ \_ \_ \_ \_ \_zł (słownie: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ złotych \_ \_/100).

Oświadczam, że nie współdzielę kosztów/współdzielę koszty najmu z innym Rezydentem biorącym udział w Programie, tj. z \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_.\_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_\_

(*podpis Rezydenta)*