|  |  |
| --- | --- |
| \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ , 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 09.04.2024 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)* | \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ , \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_  *(місце) (дата)*  **Декларація про місце перебування під час Резиденції**  Я, що нижче підписався/-лася, \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ , що посвідчую свою особу закордонним паспортом № \_ \_ \_ \_ \_ \_ , як резидент, відібраний до програми арт-резиденцій, організованої Театральним інститутом ім. Збіґнєва Рашевського з офісом у Варшаві, з метою отримання доплати до витрат на проживання, про яку йдеться в § 3 абз. 3 Регламенту програми від 09.04.2024 р., декларую, що під час Резиденції проживатиму в кімнаті/квартирі/будинку/ хостелі/приміщенні по вул. \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ у \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ (поштовий індекс: \_ \_ - \_ \_ \_).  Усвідомлюючи кримінальну відповідальність за подання неправдивих свідчень, декларую, що розмір платні за оренду житла становить \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ злотих /100), у зв’язку з чим прошу призначити мені щомісячну доплату до витрат на проживання у розмірі \_ \_ \_ \_ \_ \_ злотих (прописом: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ злотих \_ \_/100).  Цим заявляю, що я не розділяю витрат / розділяю витрати на оренду житла з іншим Резидентом, який бере участь у Програмі, а саме з \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_.  *(підпис Резидента)* |