



OŚWIADCZENIE

**o nieuczestniczeniu w innym projekcie dofinansowanym z EFS+
w ramach projektu „Blisko Ciebie”, nr FELU.08.06-IZ.00-0018/25**

.....
imię i nazwisko Kandydata/ki

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że obecnie:

NIE OTRZYMUJĘ **OTRZYMUJĘ¹**

wsparcia/wsparcie w innym projekcie dofinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, a w przypadku zakwalifikowania do udziału w projekcie „**Blisko Ciebie**”, nr **FELU.08.06-IZ.00-0018/25** podczas udziału w tym projekcie, nie będę ubiegał się/ubiegała się o analogiczne wsparcie w innym projekcie dofinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus. Mam świadomość, że do dnia zakończenia udziału w projekcie „**Blisko Ciebie**”, nie mogę rozpocząć udziału w innym, analogicznym Projekcie współfinansowanym z środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

Upředzony/a o odpowiedzialności cywilnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że powyższe informacje są zgodne z prawdą.

dnia

.....
Czytelny podpis Kandydata/ki

¹ Zaznaczyć właściwe