



OŚWIADCZENIE

**o nieuczestniczeniu w innym projekcie dofinansowanym z EFS+
w ramach projektu „Od wsparcia do samodzielności” nr FELU.08.08-IZ.00-0013/24**

.....
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 „**Od wsparcia do samodzielności**” nr **FELU.08.08-IZ.00-0013/24**, podczas udziału w tym projekcie, nie będę ubiegał się/ubiegała się o wsparcie w innym projekcie dofinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus. Mam świadomość, że do dnia zakończenia udziału w projekcie „**Od wsparcia do samodzielności**”, nie mogę rozpocząć udziału w innym Projekcie współfinansowanym z środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

Uprzedzony/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