

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O BRAKU PODWÓJNEGO FINANSOWANIA

Ja niżej podpisany/a

imię i nazwisko

zamieszkały/a

dokładny adres zamieszkania

nr PESEL

oświadczam, że nie uczestniczyłem/am i nie uczestniczę w projekcie w zakresie tożsamym lub zbliżonym do projektu pn.: „Sieć Dobrego Wsparcia”, nr RPWP.07.01.02-30-0048/15, współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej, w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Wielkopolski Regionalny Program Operacyjny na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 7: Wyłączenie społeczne, Działanie 7.1. Aktywna Integracja, Poddziałanie 7.1.2 Aktywna Integracja – projekty konkursowe, co spowodowałoby podwójne finansowanie wydatków.

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis