



Załącznik Nr 4
do Regulaminu naboru i uczestnictwa w
projekcie „Rozszerzenie oferty świetlicy
środowiskowej w Siemiatyczach”

OŚWIADCZENIE
Uczestnika Projektu o niekorzystaniu z innej pomocy dotyczącej tych
samych kosztów kwalifikowalnych, związanych z uczestnictwem w
projekcie

Ja niżej podpisany/a:.....
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

zamieszkały/a:.....

.....

.....
(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym
seria.....nr.....

wydanym

przez
....

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z
prawdą lub zatajenie prawdy oświadczam,
iż uczestnik projektu jednocześnie nie ko-
rzysta z takich samych form wsparcia w ramach projektów realizowanych ze środ-
ków Funduszu Pracy, Państwowego Funduszu Osób Niepełnosprawnych, środków
oferowanych w ramach PO WER, RPO oraz środków oferowanych w ramach PROW
2014-2020 na pokrycie tych samych wydatków związanych z udziałem w projek-
cie.

.....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....

CZYTELNY PODPIS

Biuro projektu: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemiatyczach

ul. 11 Listopada 35A, 17-300 Siemiatycze, Polska

E-mail: mops@siemiatycze.eu Tel. + 48 85 6556957

** Kwestionariusz powinien zostać podpisany przez rodzica/opiekuna prawnego niepełnoletniego Uczestnika Projektu

Biuro projektu: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemiatyczach

ul. 11 Listopada 35A, 17-300 Siemiatycze, Polska

E-mail: mops@siemiatycze.eu Tel. + 48 85 6556957