



Fundusze Europejskie
dla Małopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

Załącznik nr 5 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Wsparcie osób niesamodzielnych na terenie Miasta i Gminy Piwniczna-Zdrój”

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Wsparcie osób niesamodzielnych na terenie Miasta i Gminy Piwniczna-Zdrój” nr FEMP.06.33-IP.01-1473/24 oświadczam, że nie biorę udziału w innym projekcie aktywizacji społeczno- zawodowej finansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus oraz zobowiązuję się, że do momentu zakończenia wsparcia w ww. projekcie nie będę uczestniczyć w innym projekcie aktywizacji społeczno- zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis uczestnika/uczestniczki
projektu