



Załącznik nr 4 do formularza zgłoszeniowego

OŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE

brak korzystania ze wsparcia z innych projektów realizowanych w ramach EFS Plus

Ja, niżej podpisany/a.....

Zamieszkały/a

oświadczam, że brak jest u mnie rodzajowo tożsamego wsparcia, występującego w tym samym czasie w innych projektach realizowanych w ramach EFS Plus

☐ TAK

☐ NIE

☐ właściwe zaznaczyć

**Pouczony/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą,
oświadczam, iż powyższe dane są zgodne z prawdą.**

.....
(Data i czytelny podpis kandydata/kandydatki/opiekuna prawnego)