**OŚWIADCZENIE O NIEKORZYSTANIU Z TEGO SAMEGO TYPU WSPARCIA W INNYCH PROJEKTACH WSPÓŁFINANSOWANYCH PRZEZ UNIĘ EUROPEJSKĄ W RAMACH EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO**

**W RAMACH PROJEKTU**

 **„Rodzina razem silna”**

**nr** **RPWM.11.02.03-28-0062/19-00**

Oświadczam, że ja, ………………………………………………………………………………………..…………. (*imię i nazwisko*), PESEL: ……………………………………………………………., na dzień złożenia dokumentów zgłoszeniowych do projektu „Rodzina razem silna”, nie korzystam z tego samego typu wsparcia w innych projektach współfinansowanych przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z przepisów Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, że ww. informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………………………………………………………………………….. | ……………………………………………………………………………………………………………………….. |
| miejscowość i data | podpis kandydatki/ kandydata |