



ZAŁĄCZNIK NR 4

.....
Imię i Nazwisko

.....
Miejscowość i data

.....
.....
.....
Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana(y), ... w związku
(Imię i Nazwisko)

z przystąpieniem do projektu pn. „**Na Nowo**” nr projektu **FESW.09.05-IZ.00-0008/25** **współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus** w ramach Priorytetu 9. Usługi społeczne i zdrowotne, Działania 09.05 Wsparcie rodzin oraz pieczy zastępczej programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 oświadczam, iż nie korzystam z tego samego typu wsparcia zadeklarowanego w formularzu zgłoszeniowym w innych projektach współfinansowanych przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

Zostałem/am pouczoney o odpowiedzialności karnej art. 233 K.K. za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
(Czytelny podpis) *

.....
* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.