

Zawiercie, dnia.....

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU
O NIEKORZYSTANIU ZE WSPARCIA TOŻSAMEGO
(„Wzmacnianie potencjału społeczno-zawodowego ” na lata 2020-2021 II etap)**

W związku z przystąpieniem do Projektu „*Wzmacnianie potencjału społeczno-zawodowego*” na lata **2020-2021 II etap** realizowanym przez MOPS w Zawierciu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego , Oś priorytetowa IX. Włączenie społeczne, dla działania 9.1. Aktywna integracja dla poddziałania: 9.1.1 Wzmacnianie potencjału społeczno-zawodowego społeczności lokalnych – ZIT, **oświadczam, że nie korzystam z tego samego typu wsparcia w innych Działaniach i Priorytetach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020.**

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych zeznań lub oświadczeń mających służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub administracyjnym wynikającej z przepisów art. 233 § 6 Kodeksu karnego potwierdzam, iż powyższe oświadczenie jest zgodne z prawdą, wyczerpujące i zupełne.

.....
Czytelny podpis uczestnika projektu/opiekuna prawnego/rodzica
w przypadku kandydata niepełnoletniego

.....
Przyjął