



.....
miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU (wypełnia uczestnik/uczestniczka programu)

Zgodnie z Wytycznymi dotyczącymi realizacji projektów z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w regionalnych programach na lata 2021–2027 w projektach z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej, dana osoba nie może otrzymywać jednocześnie wsparcia w więcej niż jednym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej dofinansowanym ze środków EFS+.

W związku z tym, świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, oświadczam, że¹:

☐ nie biorę udziału w innym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

☐ biorę udział w innym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, ale zakres i cel udzielanego mi wsparcia nie jest tożsamy z tym określonym w projekcie pt. „Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych z powiatu słubickiego (I)” realizowanego w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-2027.

.....
(podpis uczestnika/uczestniczki projektu)

¹ Zaznacz właściwe znakiem X i niepotrzebne skreślić