

Załącznik nr 8 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie – Oświadczenie dotyczące wsparcia tożsamego

**OŚWIADCZENIE DOT. WSPARCIA TOŻSAMEGO
„Rozwój usług społecznych w Gminie Ciechanowiec”**

Ja, niżej podpisana/y,

.....
(Imię i nazwisko składającego oświadczenie)

zamieszkała/y.....

.....
(adres zamieszkania: miejscowość, numer domu/mieszkania, kod pocztowy)

oświadczam, że

nie korzystam i nie będę korzystał/a z tego samego typu wsparcia w innych działaniach i Priorytetach Podlaskiego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 w okresie udziału w projekcie pt.: „Rozwój usług społecznych w Gminie Ciechanowiec” realizowanego przez Gminę Ciechanowiec/Ośrodek Pomocy Społecznej w Ciechanowcu.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis uczestnika projektu, w przypadku osoby niepełnoletniej podpis składa Rodzic/opiekun prawny