

## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

### **„Student, absolwent, specjalista – zintegrowany program wsparcia osób niepełnosprawnych na otwartym rynku pracy”**

1. Oświadczam, że na dzień składania dokumentacji rekrutacyjnej nie jestem uczestnikiem w innym równocześnie realizowanym projekcie dofinansowanym ze środków PFRON, jak również realizowanych za pośrednictwem samorządu województwa lub samorządu powiatowego, którego cele realizacji zakładają osiągnięcie takich samych rezultatów jak cele projektu **„Student, absolwent, specjalista – zintegrowany program wsparcia osób niepełnosprawnych na otwartym rynku pracy”**. Pod pojęciem „równoczesnej realizacji projektów”, uważa się sytuację, w której terminy realizacji poszczególnych projektów pokrywają się w zakresie co najmniej 1 dnia kalendarzowego.

2. Oświadczam, że na dzień składania dokumentacji rekrutacyjnej nie planuje przystąpić do innego projektu dofinansowanego ze środków publicznych, którego cele realizacji zakładają osiągnięcie takich samych rezultatów jak cele projektu **„Student, absolwent, specjalista – zintegrowany program wsparcia osób niepełnosprawnych na otwartym rynku pracy”**.

Jednocześnie zobowiązuję się do pisemnego poinformowania o wszelkich zmianach w tym zakresie w ciągu 2 dni kalendarzowych od zaistnienia zmiany.

Miejscowość, data

Podpis uczestnika

.....

.....