

Załącznik 2

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

„Od studenta do specjalisty – kompleksowy program wsparcia niepełnosprawnych studentów i absolwentów na otwartym rynku pracy”

ABS/000002/06/D

1. Oświadczam, że na dzień składania dokumentacji rekrutacyjnej nie jestem uczestnikiem innego/innych równocześnie realizowanego projektu dofinansowanego ze środków PFRON, jak również realizowanego za pośrednictwem samorządu województwa lub samorządu powiatowego, którego cele realizacji zakładają osiągnięcie takich samych rezultatów jak cele projektu **„Od studenta do specjalisty – kompleksowy program wsparcia niepełnosprawnych studentów i absolwentów na otwartym rynku pracy”** (tj. umożliwienie wejścia na rynek pracy osób niepełnosprawnych posiadających wykształcenie wyższe lub realizujące ostatni rok nauki w szkole wyższej). 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 planuję przystąpić do innego projektu dofinansowanego ze środków publicznych, którego cele realizacji zakładają osiągnięcie takich samych rezultatów jak cele projektu **„Od studenta do specjalisty – kompleksowy program wsparcia niepełnosprawnych studentów i absolwentów na otwartym rynku pracy”** (tj. jak wyżej).

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

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis uczestnika