

Oświadczenie dot. udziału w innych projektach

DANE OSOBOWE UCZESTNIKA:

Imiona i nazwisko:

.....

Adres zamieszkania:

.....

W związku z przystąpieniem do projektu pn. *Motywacja, Aktywność, Praca - program aktywizacji społeczno-zawodowej dla osób z niepełnosprawnościami zamieszkałych na terenie województwa małopolskiego* (nr projektu FEMP.06.16-IP.02-0004/24),

oświadczam, że:

nie biorę udziału w innym projekcie aktywizacji społeczno-zawodowej współfinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) oraz zobowiązuję się, że do momentu zakończenia wsparcia w ww. projekcie nie będę uczestniczyć w innym projekcie aktywizacji społeczno-zawodowej współfinansowanym ze środków EFS+.

.....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU