

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej, Europejski Fundusz Społeczny, Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa RPKP.09.00.00 Solidarne Społeczeństwo, Działanie RPKP.09.03.00 Rozwój usług zdrowotnych i społecznych.

……………………………….

Imię i nazwisko

……………………………….

adres

**Oświadczenie**

Oświadczam, że w terminie udziału w Projekcie pt. „Dzienny Dom Pobytu w Gminie Łubianka”, nie będę korzystać z takiego samego zakresu wsparcia, w tym samym okresie, w ramach innych realizowanych projektów EFS.

……………………………….

Data, podpis