



Załącznik nr 5 do Regulaminu

OŚWIADCZENIE DOT. WSPARCIA TOŻSAMEGO

„Czym skorupka za młodu”

Imię i nazwisko:

Dokładny adres zamieszkania:

oświadczam, że

nie korzystam i nie będę korzystał/a z tego samego typu wsparcia w innych działaniach i Priorytetach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020, w okresie udziału w projekcie pt.: „Czym skorupka za młodu” realizowanego przez Powiat Lubiński/Powiatowe Centrum Opieki i Wychowania w Lubinie z siedzibą przy ul. Jana Kilińskiego 12b, 59-300 Lubin.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis *

*W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.

Projekt „Czym skorupka za młodu” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalny Program Operacyjny Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020.



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

