



**OŚWIADCZENIE O NIEKORZYSTANIU Z TOŻSAMEGO WSPARCIA
W RAMACH INNYCH PROGRAMÓW EFS+
dot. projektu „Nowe Perspektywy Zatrudnienia”
nr FELU.09.02-IP.02-0121/24**

Ja, niżej podpisany/a _____
identyfikujący/a się numerem PESEL _____ świadomy/a
odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń oświadczam, że w związku
z przystąpieniem do rekrutacji do projektu **„Nowe Perspektywy Zatrudnienia”**
nie korzystam z tożsamego wsparcia w ramach innych programów EFS+
oraz zobowiązuję się, że do momentu zakończenia udziału w projekcie
pn. **„Nowe Perspektywy Zatrudnienia”** nie będę korzystać z tożsamego wsparcia
współfinansowanego z innych źródeł (m. in. FERS, KPO lub innych środków publicznych).

Miejscowość, data

Czytelny podpis Kandydata/ki