

Załącznik nr 9 do Porozumienia o dofinansowanie Projektu

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn.
oświadczam, że nie biorę udziału w innym projekcie aktywizacji społeczno-
zawodowej finansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
oraz zobowiązuję się, że do momentu zakończenia wsparcia w ww. projekcie nie
będę uczestniczyć w innym projekcie aktywizacji społeczno-zawodowej
współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelny podpis uczestnika/uczestniczki
projektu