



Oświadczenie o jednoczesnym niekorzystaniu z takich samych form wsparcia w ramach projektów realizowanych w ramach Działania 9.1

„Horyzont zatrudnienia”

Ja, niżej podpisany/-a: zamieszkały/-a w
....., powiat
w województwie podlaskim, numer PESEL, oświadczam, iż nie jestem uczestnikiem/-czką oraz nie korzystam z tożsamych form wsparcia w ramach projektów realizowanych w ramach Działania 9.1.

Pouczony/-a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, iż powyższe dane są zgodne z prawdą.

.....
Data

.....
Czytelny podpis