



**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU
DOTYCZĄCE UCZESTNICTWA W PROJEKTACH WSPÓŁFINANSOWANYCH Z EUROPEJSKIEGO
FUNDUSZU SPOŁECZNEGO PLUS (EFS+)**

NAZWA BENEFICJENTA:

Stowarzyszenie Aglomeracja Kalisko-Ostrowska

TYTUŁ PROJEKTU:

Integrujemy, Aktywizujemy mieszkańców Aglomeracji Kalisko-Ostrowskiej

NR PROJEKTU:

FEWP.06.18-IZ.00-0001/24

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że:

1. Na dzień przystąpienia do projektu oraz w okresie mojego uczestnictwa w projekcie:

- nie uczestniczę** w żadnym innym, podobnym projekcie współfinansowanym z EFS+ w ramach tego samego celu szczegółowego (CP4.L - Wspieranie integracji społecznej osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, w tym osób najbardziej potrzebujących i dzieci) lub powiązanego celu szczegółowego
- uczestniczę** w innym projekcie współfinansowanym z EFS+¹

.....

.....

.....

.....

2. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Beneficjenta projektu o każdej zmianie w moim statusie uczestnictwa w innych projektach EFS+, które mogłyby skutkować powieleniem tożsamego wsparcia.

.....
Data

.....
Czytelny podpis Uczestnika projektu lub
opiekuna prawnego (jeśli dotyczy)

¹ Należy podać nazwę Beneficjenta, tytuł projektu, cel szczegółowy, zakres otrzymywanego wsparcia oraz okres uczestnictwa w projekcie.