Załącznik nr 10
do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie
„Odkryj swoje możliwości” nr FEPM.05.11-IZ.00-0076/23

Obowiązuje od 01.12.2025 r.

OŚWIADCZENIE KANDYDATA/TKI
o nieuczestniczeniu w innym projekcie dofinansowanym
z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
– Opiekun prawny (OP)

……..
imię i nazwisko

……..
adres zamieszkania

W związku z przystąpieniem do Projektu **„Odkryj swoje możliwości” nr FEPM.05.11-IZ.00-0076/23** oświadczam, że nie uczestniczę w żadnym innym projekcie dot. zwiększenia zdolności do zatrudnienia oraz aktywnego udziału w życiu społeczno-zawodowym dofinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus oraz zobowiązuję się, że do momentu zakończenia udziału w projekcie **„Odkryj swoje możliwości” nr FEPM.05.11-IZ.00-0076/23** nie będę uczestniczyć w innym projekcie dot. wsparcia z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej, dofinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że powyższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

……
data i podpis Kandydata/tki Projektu
lub rodzica/opiekuna prawnego (jeśli dotyczy)