

Oświadczenia uczestnika o niekorzystaniu równoległe z innych środków publicznych.

w ramach
**Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego
na lata 2014 – 2020**

Oś priorytetowa 9 Rynek pracy
Działanie 9.3 Rozwój przedsiębiorczości
Tytuł projektu *Mój region, moja branża, moja firma.*

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O NIEKORZYSTANIU RÓWNOLEGLE Z INNYCH ŚRODKÓW PUBLICZNYCH

W związku z przystąpieniem do projektu pn. *Mój region, moja branża, moja firma.*

Ja niżej podpisany/a.....
(Imię i nazwisko)

Zamieszkały/a.....
(adres zamieszkania)

Legitymujący się dowodem osobistym seria i numer.....

wydany przez.....świadomy/a odpowiedzialności za składanie
oświadczeń niezgodnych z prawdą:

Oświadczam, iż: nie korzystam równoległe z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza środków Funduszu Pracy, Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, środków oferowanych w ramach PO WER, RPO oraz środków oferowanych w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich 2014-2020 na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem i prowadzeniem działalności gospodarczej. Oświadczam, że otrzymane dofinansowanie nie stanowi wkładu własnego w innych projektach.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpisa Uczestnika