



Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa
w projekcie pn. „RODZINNY KLUB WSPARCIA – poprawa dostępu do usług wsparcia
rodziny w Gminie Łańcut”

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSPARCIA TOŻSAMEGO

Ja niżej podpisany

PESEL.....

oświadczam, że

nie korzystam i nie będę korzystał/a z tego samego typu wsparcia w innych Działaniach i Priorytetach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020 w okresie udziału w projekcie pn. „RODZINNY KLUB WSPARCIA – poprawa dostępu do usług wsparcia rodziny w Gminie Łańcut ”.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
PODPIS *

* W przypadku osób niepełnoletnich podpisuje rodzic/opiekun