



Załącznik nr 4
do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa
w Projekcie „Łatwiejszy start”

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSPARCIA TOŻSAMEGO

„Łatwiejszy start”

Imię i nazwisko:

Dokładny adres zamieszkania:

oświadczam, że

nie korzystam i nie będę korzystał/a z tego samego typu wsparcia w innych działaniach i Priorytetach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020 w okresie udziału w projekcie pt.: „Łatwiejszy start” realizowanego przez Powiat Zwoleński - Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Zwoleniu

.....
(miejsowość, data)

.....
Podpis