**OŚWIADCZENIE**

**Kandydata do Projektu**

Ja niżej podpisany/a………………………………………………………………………………………………………..

*imię i nazwisko*

zamieszkały/a……………………………………………………………………………………..…………………………

*dokładny adres zamieszkania*

 nr PESEL ……………………………………………………………………………………………………………………..

oświadczam, że w terminie od 1.02.2018 r. do 31.03.2019 r. **nie będę uczestniczyć** w innym projekcie w zakresie tożsamym lub zbliżonym do projektu pn.: „Szansa na pracę”, nr RPSW.09.01.00-IZ.00-26-111/17, współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej, w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalny Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 9 Włączenie społeczne i walka z ubóstwem, Działanie 9.1 Aktywna integracja zwiększająca szanse na zatrudnienie oraz, że - **nie będę korzystać równolegle** z innych środków publicznych przeznaczonych na pokrycie tych samych wydatków.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

……………………………..……. ……..………………………………….

***Miejscowość, data Czytelny podpis Uczestnika projektu***

 ***w przypadku ubezwłasnowolnienia podpis opiekuna***