



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



Wyższa Szkoła Biznesu i Przedsiębiorczości
w Ostrowcu Świętokrzyskim PARTNER WIODĄCY
Biuro projektu „Szansa na pracę”:
ul. Akademicka 12, 27-400 Ostrowiec Św.
tel./fax 41 263 21 10 wew. 121, <http://www.wsbiip.edu.pl>



KUŹNIA

Świętokrzyskie Towarzystwo Zapobiegania Patologiom Społecznym „Kuźnia” PARTNER
ul. Ogrodowa 205, 27-400 Ostrowiec Św.
Tel/fax: 885 885 845, 601 505 410
http://www.stzps_kuznia.republika.pl