



Załącznik nr 1

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU DOTYCZĄCE FINANSOWEGO WSPARCIA POMOSTOWEGO

Ja, niżej podpisany:

Imię **Nazwisko**

świadoma/-y odpowiedzialności za składanie fałszywych zeznań **oświadczam, że:**

1. Nie korzystam równoległe z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PFRON oraz środków przyznawanych w ramach PROW 2014-2020 i RPO WK-P 2014-2020, przeznaczonych na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej. Otrzymane dofinansowanie nie stanowi wkładu własnego w innych projektach;
2. Nie uzyskałem/-am dotychczas wsparcia pomostowego oraz nie ubiegam się o pomoc na pokrycie tych samych wydatków kwalifikowanych (wsparcia pomostowego) z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PFRON oraz w ramach Działania 8.3 RPO WD 2014-2020, a także innych programów operacyjnych i źródeł środków publicznych udzielanych na podstawie przepisów odrębnych

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Podpis Uczestnika Projektu)