



Zawiercie, data.....

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU O NIEKORZYSTANIU ZE WSPARCIA TOŻSAMEGO

W związku z przystąpieniem do projektu „Zawierciański Senior – Aktywnie!” realizowanym przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Zawierciu z partnerstwem z Fundacją na rzecz Seniorów „BONUM VITE” z Lublina w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego, Oś priorytetowa: IX. Włączenie społeczne dla działania: 9.2. Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne dla podziałania: 9.2.5. Rozwój usług społecznych – konkurs, oświadczam, że nie korzystam z tego samego typu wsparcia w innych działaniach i Priorytetach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 .

.....
Czytelny podpis opiekuna prawnego

.....
Czytelny podpis Uczestnika Projektu