

Załącznik nr 4 do Regulaminu

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSPARCIA TOŻSAMEGO
„CENTRUM USŁUG SPOŁECZNYCH”**

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 Wiedza, Edukacja, Rozwój. w okresie udziału w projekcie pt.: „Centrum Usług Społecznych w gminie Słupnie” realizowanego przez Centrum Usług Społecznych w Słupnie.

.....
(miejscowość, data)

.....
Podpis

Projekt „Centrum Usług Społecznych w Gminie Słupno” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza, Edukacja, Rozwój. Oś priorytetowa II. Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji. Działanie 2.8 Rozwój usług społecznych świadczonych w środowisku lokalnym.