



Złącznik nr 3 – do Regulaminu naboru i rekrutacji uczestników w projekcie pn. „Skuteczne Ośrodki Pomocy Społecznej w Euroregionie Puszczy Białowieskiej”.

**OŚWIADCZENIE O JEDNOCZESNYM NIE KORZYSTANIU RÓWNOLEGLE Z TAKICH SAMYCH
FORM WSPARCIA**

Ja, niżej podpisana(y),

.....

(Imię i nazwisko składającego/ej oświadczenie)

Oświadczam, iż nie korzystam równoległe z innych form wsparcia w ramach Projektów realizowanych w osiach głównych.

.....

(data i podpis)