



**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU  
O NIEKORZYSTANIU Z TEGO SAMEGO TYPU WSPARCIA**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „**Starachowicki Inkubator Zawodów**” nr RPSW.08.05.03-26-0099/19, oświadczam, że Ja niżej podpisana/y .....  
(*imię i nazwisko*) nie korzystam z tego samego typu wsparcia w innych projektach współfinansowanych przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

.....  
*MIEJSCOWOŚĆ I DATA*

.....  
*CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*