



OŚWIADCZENIE

dot. korzystania ze wsparcia współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Wielkopolski

Ja, niżej podpisany/a: (imię i nazwisko)

zamieszkały/a:

PESEL:

oświadczam, że w okresie 4 miesięcy poprzedzających rozpoczęcie udziału w projekcie „Akademia równych szans” numer FEWP.06.03-IP.01-0005/23:

- korzystałem/łam ze wsparcia współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 22021-2027 (wymagane zaświadczenie o zakończeniu udziału w projekcie/ projektach oraz zakresie wsparcia),
- nie korzystałem/łam ze wsparcia współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027.

Pouczony/a i świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że wszystkie podane wyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Miejscowość i data

Czytelny podpis kandydata/kandydatki