**OŚWIADCZENIE KANDYDATA/-TKI O** **KORZYSTANIU LUB NIE KORZYSTANIU Z TEJ SAMEJ FORMY WSPARCIA W RAMACH INNYCH PROJEKTÓW WSPÓŁFINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW UNII EUROPEJSKIEJ.**

(właściwą odpowiedź, proszę zaznaczyć krzyżykiem w kwadracie)

W związku z chęcią udziału w projekcie p.n. **„Samopomocowa grupa wsparcia”** oświadczam, że :

☐ korzystam z tej samej formy wsparcia w ramach innych projektów współfinansowanych ze środków unii europejskiej,

☐ nie korzystam z tej samej formy wsparcia w ramach innych projektów współfinansowanych ze środków unii europejskiej

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego za składanie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, potwierdzam prawdziwość przekazanych przeze mnie informacji.

*……………….............................................*

*Data i czytelny podpis Kandydata/-tki*