



Załącznik nr 6 do Regulaminu
Rekrutacji i uczestnictwa w projekcie
pt. „AKTYWNIE W GMINIE
MARKOWA”

OŚWIADCZENIE DOT. WSPARCIA TOŻSAMEGO
„AKTYWNIE W GMINIE MARKOWA”

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 Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020 w okresie udziału w projekcie pt.: „AKTYWNIE W GMINIE MARKOWA” realizowanego przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Markowej.

.....
(miejsowość, data)

.....
Podpis