

Projekt pn. „Powiat Sokółski wspiera aktywną integrację” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

*Załącznik nr 5 do Regulaminu*

## **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSPARCIA TOŻSAMEGO**

### **„Powiat Sokółski wspiera aktywną integrację”**

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 Podlaskiego na lata 2014-2020 w okresie udziału w projekcie pt.: „Powiat Sokółski wspiera aktywną integrację” realizowanego przez: Powiat Sokółski, Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Sokółce – ul. Marsz. J. Piłsudskiego 8, 16-100 Sokółka i Stowarzyszenie na Rzecz Wspierania Osób Niepełnosprawnych „Pod Skrzydłami w Sokółce – ul. Osiedle Zielone 1A, 16-100 Sokółka.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis)