

*Załącznik nr 6 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn.
„Ośrodek Opieki Diennej – Pogodny Senior”*

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSPARCIA TOŻSAMEGO

Imię i nazwisko:

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 pn.: „Ośrodek Opieki Diennej – Pogodny Senior” realizowanego przez Gminę Łańcut”.

.....
(Miejscowość, data)

.....
Podpis