



Załącznik nr 10 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

Oświadczenie Uczestniczki projektu o niewystępowaniu podwójnego finansowania kosztów opieki nad dzieckiem lub osobą wymagającą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu

Ja niżej podpisana:
(imię i nazwisko składającej oświadczenie)

Zamieszkała:
(adres zamieszkania: kod, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania)

Numer PESEL:

świadoma odpowiedzialności cywilnej wynikającej z Kodeksu Cywilnego za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, że ponosząc koszty opieki nad dzieckiem lub osobą wymagającą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, które wykazałam we *Wniosku Uczestniczki projektu o zwrot kosztów opieki nad dzieckiem lub osobą wymagającą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu (zał. nr 9 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie)* nie korzystałam z analogicznego wsparcia (dofinansowania, refundacji, itp.) na poziomie krajowym (m.in. Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego, Krajowy Plan Odbudowy lub inne środki publiczne).

.....
Data

.....
Czytelny podpis Uczestniczki projektu