



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

„Wsparcie na starcie – program aktywizacji podopiecznych
MOPS Ostróda”
Projekt współfinansowany przez Unię Europejską
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY

Załącznik nr 4 do zarządzenia Nr 3/POKL/2011

Oświadczenie Uczestnika Projektu
„Wsparcie na starcie – program aktywizacji podopiecznych MOPS Ostróda”

Ja Nr PESEL
(imię i nazwisko)

zamieszkały/-a/
(dokładny adres zamieszkania lub pobytu)

legitymujący /-a/ się dowodem osobistym seria nr

1. Zapoznałem /zapoznałam się z Regulaminem uczestnictwa w Projekcie.
2. Akceptuję warunki zawarte w Regulaminie.
3. Deklaruję swój udział w Projekcie.
4. Oświadczam, że nie uczestniczę w żadnych innych projektach współfinansowanych przez Europejski Fundusz Społeczny.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)