



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Załącznik nr 14 do Regulaminu uczestnictwa w projekcie

.....
Imię i nazwisko uczestnika projektu

.....
PESEL

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że, biorąc udział w projekcie „Deinstytucjonalizacja i wsparcie wojewódzkiej pieczy zastępczej” nie powielał(a) i nie powiela tożsamego wsparcia realizowanego w ramach innych projektów dofinansowanych ze środków Unii Europejskiej w perspektywie finansowej na lata 2021-2027.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis przedstawiciela dziecka

Dotyczy: rekrutacji do projektu