

**Załącznik nr 4 do Regulaminu naboru i uczestnictwa
w Projekcie pn. „Dzienny Dom Pomocy w Gminie
Wiśniowa”**

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSPARCIA TOŻSAMEGO

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, w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027 w okresie udziału w Projekcie pn. „Dzienny Dom Pomocy w Gminie Wiśniowa”, realizowanym przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wiśniowej.

„Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia”.

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis