



## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

Projekt „Mazowiecka strefa aktywności zawodowej kobiet!” FEMA.06.04-IP.02-00U0/23

<b>Imię (imiona)</b>	
<b>Nazwisko</b>	
<b>PESEL lub data urodzenia<sup>1</sup></b>	

**Oświadczam, że** na dzień przystąpienia do Projektu nie korzystam równoległe z tożsamego wsparcia współfinansowanego z innych źródeł.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wszystkie przedstawione przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

Jestem świadomy/a, iż w razie złożenia przeze mnie oświadczenia niezgodnego z prawdą, skutkującego po stronie Stowarzyszenie Aktywnych Animatorów Kultury obowiązkiem zwrotu środków otrzymanych na sfinansowanie mojego udziału w ww. Projekcie, Stowarzyszenie Aktywnych Animatorów Kultury będzie miało prawo dochodzić ode mnie roszczeń na drodze cywilnoprawnej.

<b>Data, Miejscowość</b>	<b>Czytelny Podpis</b>

<sup>1</sup> Wpisanie daty urodzenia możliwe jest wyłącznie w przypadku braku numeru PESEL. \*niewłaściwe skreślić