

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU
o jednoczesnym nieuczestniczeniu w innym podobnym projekcie w ramach RPO WM 2014-2020
odbywającym się w tym samym terminie

Czy w ciągu ostatnich kilku lat był/a Pan/i Uczestnikiem podobnego projektu realizowanego w ramach RPO WM 2014-2020, w którym cele realizacji zakładają podobne formy wsparcia tj. staże zawodowe, zatrudnienie subsydiowane, szkolenia zawodowe, pośrednictwo pracy, doradztwo zawodowe, wsparcie trenera pracy itp.?

TAK, proszę podać w jakich projektach brał/a Pan/i udział:

Lp.	Realizator projektu	Tytuł projektu	Okres realizacji projektu

NIE

OŚWIADCZENIE

W związku z chęcią przystąpienia do projektu „Nowe szanse zawodowe dla osób w wieku 50+ oraz osób niepełnosprawnych, pozostających bez pracy w województwie małopolskim” realizowanym w ramach działania 8.2 Aktywizacja zawodowa Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, którego celem jest aktywizacja zawodowa osób pozostających bez pracy oświadczam, że:

UCZESTNICZE w podobnym projekcie realizowanym w ramach RPO WM 2014-2020, w którym cele realizacji zakładają podobne formy wsparcia oraz, w którym termin realizacji pokrywa się w zakresie, co najmniej jednego dnia kalendarzowego, z terminem realizacji projektu „Nowe szanse zawodowe dla osób w wieku 50+ oraz osób niepełnosprawnych, pozostających bez pracy w województwie małopolskim”.

Projekt: **Nowe szanse zawodowe dla osób w wieku 50+ oraz osób niepełnosprawnych, pozostających bez pracy w województwie małopolskim**

KONTAKT:
tel. 795 415 209;
e-mail: małopolskie@kontraktor.biz.pl



NIE UCZESTNICZE w podobnym projekcie realizowanym w ramach RPO WM 2014-2020, w którym cele realizacji zakładają podobne formy wsparcia oraz, w którym termin realizacji pokrywa się w zakresie, co najmniej jednego dnia kalendarzowego, z terminem realizacji projektu „Nowe szanse zawodowe dla osób w wieku 50+ oraz osób niepełnosprawnych, pozostających bez pracy w województwie małopolskim”.

Oświadczam, że zostałem/-am pouczony/-a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą. Zawarte w niniejszym oświadczeniu informacje są zgodne z prawdą oraz stanem faktycznym co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU