Załącznik nr 13 do Regulaminu rekrutacji do Programu „Ponowny start"

OŚWIADCZENIE O UCZESTNICTWIE W JEDNYM PROJEKCIE

ZACZNIJ OD NOWA!
Program kompleksowej aktywizacji zawodowej osób zwolnionych i zagrożonych zwolnieniem z przyczyn zakładu pracy

Ja niżej podpisany/a:

……..;

(imię i nazwisko)

o numerze PESEL: ……..…., świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań **oświadczam, że:**

a. **nie biorę udziału** / **biorę udział** [1] w Programie „Własna firma" w ramach Projektu „Zacznij od nowa! Program kompleksowej aktywizacji zawodowej osób zwolnionych i zagrożonych zwolnieniem z przyczyn zakładu pracy" o numerze: WND-POKL.08.01.02-18-170/14, który jest realizowany prze Partnera projektu – Centrum Promocji Biznesu Paweł Zając;
b. **nie biorę udziału / biorę udział** [2] w innym projekcie (tj. nie jestem Uczestnikiem projektu / Beneficjentem) realizowanym w ramach Działania 6.2 PO KL „Wsparcie oraz promocja przedsiębiorczości i samozatrudnienia" / Podziałania 8.1.2 PO KL „Wsparcie procesów adaptacyjnych i modernizacyjnych w regionie", nie korzystam z jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej z Funduszy Pracy, PFRON lub innych środków publicznych.

……. …….

Miejscowość, data *Czytelny podpis*

[1] Niepotrzebne skreślić.
[2] Niepotrzebne skreślić.