



Projekt Port „Szczęśliwa Rodzina” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014 – 2020
Oś Priorytetowa 09-IX Włączenie społeczne
Działanie 02-IX.2 Usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym
Poddziałanie 01 – IX.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne

Załącznik Nr 7
do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa
w projekcie pn. Port „Szczęśliwa Rodzina”

Oświadczenie Uczestnika Projektu dotyczące wsparcia tożsamego

Imię i nazwisko Kandydata:

Pesel Kandydata:

Oświadczam, że nie korzystam i nie będę korzystał/-a z tego samego typu wsparcia w innych działaniach i priorytetach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014 – 2020 w okresie udziału w projekcie pn. Port „Szczęśliwa Rodzina”, realizowanym przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Łowiczu.

Łowicz, dnia
/czytelny podpis Kandydata*/

* W przypadku osoby niepełnoletniej Oświadczenie podpisuje rodzic – Kandydat do udziału w Projekcie Port „Szczęśliwa Rodzina”

.....
/data, pieczęć imienna
i podpis osoby przyjmującej oświadczenie/