

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU  
O NIEKORZYSTANIU RÓWNOLEGLE Z DWÓCH RÓŻNYCH ŹRÓDEŁ  
NA POKRYCIE TYCH SAMYCH WYDATKÓW KWALIFIKOWALNYCH  
PONOSZONYCH W RAMACH WSPARCIA POMOSTOWEGO,  
ZWIĄZANYCH Z OPŁACANIEM SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE  
EMERYTALNE I RENTOWE**

w ramach projektu:

„Inkubator przedsiębiorczości – szansą na skuteczną rewitalizację w Gliwicach”  
nr projektu WND-RPSL.07.03.01-24-0807/17-003

Oś Priorytetowa VII Regionalny rynek pracy  
Poddziałanie 7.3.1 Promocja samozatrudnienia na obszarach rewitalizowanych - ZIT Subregionu  
Centralnego Regionalny Program Operacyjny Województwa Śląskiego na lata 2014-2020

Ja niżej podpisany/a.....  
(imię i nazwisko)

Zamieszkały/a.....  
(adres zamieszkania)

Legitymujący/a się dowodem osobistym.....  
(seria i numer dowodu)

Wydany przez.....

Pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, jestem świadomy/a, iż składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą może skutkować odpowiedzialnością karną wynikającą z art.286 §1 Kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat za przestępstwo oszustwa

**oświadczam,**

że nie korzystam równoległe z dwóch różnych źródeł na pokrycie tych samych wydatków kwalifikowanych ponoszonych w ramach wsparcia pomostowego z projektu „Inkubator przedsiębiorczości – szansą na skuteczną rewitalizację w Gliwicach” związanych z opłacaniem składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe.

.....  
data oraz podpis Uczestnika/czki projektu