

Załącznik nr 7 do Regulaminu

## OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSPARCIA TOŻSAMEGO

Imię i nazwisko: .....

Oświadczam, że nie korzystam i nie będę korzystał/a z tego samego typu wsparcia w innych działaniach i Priorytetach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 w okresie udziału w projekcie pn. „**Stacja Lębork, Kościerzyna, Kwidzyn, Miastko - usługi społeczne wsparcia rodziny**” umowa nr RPPM.06.02.02.22-0092/20, dofinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014- 2020

.....  
(miejscowość, data)

.....  
Podpis