



Fundusze Europejskie
dla Małopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

Załącznik nr 4
Do Regulaminu zwrotu kosztów dojazdu

OŚWIADCZENIE O BRAKU PODWÓJNEGO FINANSOWANIA ZWROTU KOSZTÓW DOJAZDU

Kraków dnia

Imię i nazwisko:

Adres:

PESEL

W związku z moim udziałem w projekcie pn. „Program Rehabilitacji 2025-2027”
współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Puls
w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027
Priorytet 6 Fundusze Europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego
Działanie 6.8 Programy Zdrowotne
Typ Projektu A: Profilaktyka i rehabilitacja osób z dysfunkcjami narządu ruchu
utrudniającymi wykonywanie pracy zawodowej
Nr projektu FEMP.06.08-IP.02-0457/24

Oświadczam, że dokumenty dotyczące wydatków kwalifikowalnych w zakresie:

ZWROTU KOSZTÓW DOJAZDU

nie podlegają, nie podlegały w przeszłości oraz nie będą w przyszłości przedłożone do rozliczenia jakichkolwiek projektów finansowanych z innych zewnętrznych źródeł finansowania oraz że uzyskanie finansowania w ramach niniejszego Projektu współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 Priorytet 6 Fundusze Europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działanie 6.8 Programy Zdrowotne, Typ Projektu A: Profilaktyka i rehabilitacja osób z dysfunkcjami narządu ruchu utrudniającymi wykonywanie pracy zawodowej – jest jednoznaczne z rezygnacją z ubiegania się o dofinansowanie z innych źródeł.

.....
Data i czytelny podpis uczestnika projektu