

**Załącznik nr 12 do Regulaminu przyznawania środków finansowych  
na założenie własnej działalności gospodarczej oraz wsparcia pomostowego**

**OŚWIADCZENIE UCZESTNICZKI/UCZESTNIKA PROJEKTU  
O NIEKORZYSTANIU RÓWNOLEGLE Z DWÓCH RÓŻNYCH  
ŹRÓDEŁ FINANSOWANIA**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „ *Mój pomysł -mój biznes!*” oświadczam, iż:

nie korzystam równolegle z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza środków Funduszu Pracy, Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, środków oferowanych w ramach PO WER, RPO oraz środków oferowanych w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich 2014-2020 na pokrycie tych samych wydatków kwalifikowanych ponoszonych w ramach wsparcia pomostowego, związanych z opłacaniem składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe.

**Uprzedzona/uprzedzony o odpowiedzialności za składanie fałszywych zeznań,  
potwierdzam własnoręcznym podpisem wiarygodność i prawdziwość podanych informacji.**

.....  
Data i czytelny podpis Uczestniczki/ Uczestnika Projektu