



## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana.....  
(imię i nazwisko)

Zamieszkała.....  
(adres zamieszkania)

legitymująca się dowodem osobistym (seria i numer) .....

wydany przez.....

świadoma odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że

- nie uzyskałam wsparcia pomostowego tego samego typu, o jakie ubiegam się i nie skorzystam z innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowalnych oraz nie ubiegam się o inną pomoc dotyczącą tych samych kosztów kwalifikowanych,
- nie korzystam równoległe ze środków PFRON na pokrycie tych samych wydatków kwalifikowalnych ponoszonych w ramach wsparcia pomostowego, związanych z opłacaniem składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe,
- korzystam ze środków PFRON na pokrycie kosztów związanych z opłacaniem składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe, ale w momencie uzyskania wsparcia pomostowego w ramach projektu złożę rezygnację do PFRON z możliwości ubiegania się o refundację kosztów związanych z opłacaniem składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe,
- w momencie uzyskania wsparcia pomostowego w ramach projektu nie będę ubiegać się o refundację kosztów związanych z opłacaniem składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis Uczestniczki projektu