**Załącznik nr 10**  do Regulaminu przyznawania środków finansowych na założenie własnej działalności gospodarczej oraz wsparcia pomostowego w projekcie: „Moja firma”

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. **„Moja firma”** oświadczam, iż nie korzystam równolegle z dwóch różnych źródeł, *w tym ze środków publicznych, a zwłaszcza z Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, środków Funduszu Pracy, środków oferowanych w ramach PO WER, RPO oraz środków oferowanych w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich 2014-2020*, na pokrycie tych samych wydatków kwalifikowalnych ponoszonych w ramach wsparcia pomostowego, związanych z opłacaniem składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe.

…..……………………………………… ……………..…………………………….……………………

MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU