

.....
Miejscowość i data

.....
Imię i Nazwisko

.....
Adres Zamieszkania
.....

**Oświadczenie
o korzystaniu z innych środków publicznych**

Ja niżej podpisany/a, zamieszkały/a
....., świadomy odpowiedzialności za podanie danych
niezgodnie ze stanem faktycznym lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, iż
korzystam/nie korzystam* ze wsparcia finansowego w zakresie kwalifikowanych wydatków w
ramach tego samego lub tożsamego zadania ze środków publicznych z następujących źródeł:

L.p.	Instytucja udzielająca wsparcia finansowego	Rodzaj wsparcia	Wysokość otrzymanego wsparcia	Termin udzielonego wsparcia
1				
2				

* niepotrzebne skreślić

.....
podpis