Oświadczenie w ramach projektu „Nowa szansa!"

Oświadczam, że nie jestem osobą objętą tymi samymi działaniami aktywizacyjnymi w ramach innych zadań lub projektów finansowych ze środków PFRON realizowanych w tym samym czasie (w tym za pośrednictwem samorządu województwa lub samorządu powiatowego).

Miejscowość ....., dnia .....

CZYTELNY podpis kandydata .....