****

Sejny dn. ...............................

................................................

(Imię i nazwisko uczestnika projektu)

.................................................

(adres zamieszkania)

***Oświadczenie***

Oświadczam, że dziecko powierzone mojej opiece/moje dziecko[[1]](#footnote-2)\* nie korzysta i nie będzie korzystało z tego samego typu wsparcia w innych działaniach i Priorytetach realizowanych przez inne podmioty, w okresie realizacji projektu systemowego „Nowe Jutro – program integracji zawodowej i społecznej”, realizowanego w ramach Priorytetu VII: Promocja integracji społecznej; poddziałanie 7.1.2. Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Sejnach.

.....................................................................

*(czytelny podpis rodzica/opiekuna zastępczego*[[2]](#footnote-3)\**)*

**Projekt systemowy „Nowe Jutro- program integracji zawodowej i społecznej”**

VII. Promocja integracji społecznej

7.1 Rozwój i upowszechnienie aktywnej integracji

7.1.2 Rozwój i upowszechnienie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie

**Projekt finansowany jest ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego**

1. \* niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)
2. [↑](#footnote-ref-3)