**Załącznik nr 10 - oświadczenie o skorzystaniu lub nieskorzystaniu przez uczestnika projektu równolegle
z innych źródeł, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PFRON, PROW 2014-2020 oraz środków oferowanych w ramach PO WER, RPO WO 2014-2020, na pokrycie tych samych wydatków kwalifikowalnych ponoszonych w ramach wsparcia pomostowego**

**Oświadczenie**

**Ja niżej podpisany/a**

 **(imię i nazwisko)**

**zamieszkały/a**

 **(adres zamieszkania)**

**PESEL ..............................................................................**

**świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą**

oświadczam,

że skorzystałem (am)/nie skorzystałem(am) równolegle z innych źródeł, , w tym zwłaszcza ze środków, PFRON, Funduszu Pracy, PROW 2014-2020 oraz środków oferowanych w ramach POWER, RPO WO 2014-2020 na pokrycie tych samych wydatków kwalifikowalnych ponoszonych w ramach wsparcia pomostowego

 **............................................ ............................................**

 **(miejscowość, data) (podpis)**