



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

OŚWIADCZENIE O NIEKORZYSTANIU Z USŁUG REALIZOWANYCH PRZEZ FUNDACJĘ

W związku z ubieganiem się o udział w projekcie „**Aktywni – Razem!**” (nr projektu: FELU.08.05-IZ.00-0009/25) realizowanym przez Fundację Centrum Niepełnosprawnych Przedsiębiorców w ramach programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.

Dane Kandydata / Uczestnika:

Imię i nazwisko:

Numer PESEL:

Adres:

Ja, niżej podpisany/a, pouczony/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, wynikającej z **art. 233 § 1 Kodeksu Karnego**, oświadczam, że:

☐ **korzystałem/am**

☐ **nie korzystałem/am**

ze wsparcia z zakresu usług społecznych realizowanych przez Fundację Centrum Niepełnosprawnych Przedsiębiorców (w tym w szczególności z usług asystencji osobistej) realizowanych przez Fundację Centrum Niepełnosprawnych Przedsiębiorców.

.....
Miejscowość, data

.....
*Czytelny podpis Kandydata / Opiekuna prawnego
lub pełnomocnika*