



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

....., dnia r.

.....
(imię i nazwisko Uczestnika/-czki)

.....
(PESEL)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a oświadczam, iż dane zawarte w formularzu rekrutacyjnym uczestnika projektu oraz oświadczeniach złożonych na etapie rekrutacji do projektu „Wyrównanie szans edukacyjnych i podniesienie kompetencji przez uczniów z 7 Gmin Powiatu Ostrowskiego” nr projektu FEWP.06.08-IZ.00-0017/24, współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) realizowanego w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027 (FEW) nie uległy zmianie.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU
(w przypadku osób niepełnoletnich wymagany
jest podpis przedstawiciela ustawowego)