



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**WOJEWÓDZKI URZĄD PRACY**  
w WARSZAWIE

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



**Projekt „Kierunek – Własna Firma”**

współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

*Załącznik nr 5 do Wniosku o przyznanie  
podstawowego wsparcia pomostowego*

**Oświadczenie Uczestnika Projektu**

**o nie korzystaniu równoległe z dwóch różnych źródeł na pokrycie tych samych  
wydatków kwalifikowanych**

Ja niżej podpisany/a.....

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

Zamieszkały/a

.....

(adres zamieszkania)

Legitymujący/a się dowodem osobistym seria.....nr.....

Wydany przez.....

**Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub  
zatajenie prawdy**

**oświadczam,**

***że nie korzystałem i nie będzie korzystać równoległe z dwóch różnych źródeł na pokrycie  
tych samych wydatków kwalifikowanych ponoszonych w ramach wsparcia pomostowego,  
związanych z opłacaniem składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe.***

.....  
(miejsowość , data)

.....  
(czytelny podpis Uczestnika Projektu)