

Załącznik nr 5 do Formularza rekrutacyjnego w projekcie

## „Inkubator sukcesu – przedsiębiorczość na terenie ROF”

współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowanym przez ISOFT Grzegorz Lasek, ul. Piwonii 12, 35-604 Rzeszów, na podstawie Umowy o dofinansowanie projektu nr RPPK.07.07.00-18-0003/20-00, zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego Osi Priorytetowej VII Regionalny rynek pracy, Działania 7.7 - Wsparcie rozwoju przedsiębiorczości - Zintegrowane Inwestycje Terytorialne

### OŚWIADCZENIE O UCZESTNICTWIE W JEDNYM PROJEKCIE

Ja niżej podpisana/y,

Imię/ Imiona																					
Nazwisko																					
PESEL	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Inkubator sukcesu – przedsiębiorczość na terenie ROF”, oświadczam, że nie biorę udziału w innym projekcie aktywizacji zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz zobowiązuję się, że do momentu zakończenia wsparcia w projekcie pn. „Inkubator sukcesu – przedsiębiorczość na terenie ROF” nie będę uczestniczył w innym projekcie aktywizacji zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Ponadto, świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań lub zatajenie prawdy,

oświadczam, że nie jestem Uczestnikiem/-czką projektu<sup>1</sup>/ Beneficjentem pomocy<sup>2</sup>

i nie korzystam równolegle z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza środków Funduszu Pracy, Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, środków oferowanych w ramach PO WER, RPO oraz środków oferowanych w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich 2014-2020 na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem i prowadzeniem działalności gospodarczej.

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
*Czytelny podpis kandydata/-ki na uczestnika projektu*

<sup>1</sup> Uczestnik projektu – Kandydat, który już został zakwalifikowany do udziału w innym projekcie niż „Inkubator sukcesu – przedsiębiorczość na terenie ROF” i korzysta ze wsparcia przewidzianego w tym innym projekcie.

<sup>2</sup> Beneficjent pomocy – podmiot utworzony przez uczestnika projektu i korzystający z przyznanej pomocy finansowej, prowadzący działalność gospodarczą, zgodnie z regułami konkurencji określonymi w przepisach tytułu VII rozdziału 1 Traktatu o Funkcjonowaniu Unii Europejskiej (TFUE), który otrzymał pomoc.