**Załącznik nr 6** do regulaminu naboru i uczestnictwa w projekcie

**OŚWIADCZENIE DOT. WSPARCIA TOŻSAMEGO**

w ramach projektu pn.:

**„Utworzenie wypożyczalni sprzętu pielęgnacyjnego, rehabilitacyjnego**

**i wspomagającego dla mieszkańców gminy Jarosław”**

Imię i nazwisko: …………………….…..……………………………..……….……….

Dokładny adres zamieszkania: ………………………………………………………….

oświadczam, że

nie korzystam i nie będę korzystał/a z tego samego typu wsparcia w innych działaniach
i Priorytetach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, w okresie udziału w projekcie pt.: **„Utworzenie wypożyczalni sprzętu pielęgnacyjnego, rehabilitacyjnego i wspomagającego dla mieszkańców gminy Jarosław”** realizowanego przez **Gminę Jarosław/Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Jarosławiu, z siedzibą przy ul. Piekarska 5, 37-500 Jarosław.**

……………………………………… ………………………………………………..

 (miejscowość, data) (podpis uczestnika projektu)