



Fundusze Europejskie  
dla Świętokrzyskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO  
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Projekt „Kobieta siłą!” realizowany w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027  
współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

Załącznik nr 2 do Regulaminu refundacji kosztów opieki na dzieckiem /osobą zależną

**Oświadczenie Uczestniczki projektu o niewystępowaniu podwójnego  
finansowania kosztów opieki nad dzieckiem lub osobą wymagającą wsparcia  
w codziennym funkcjonowaniu**

Ja niżej podpisana: .....

(imię i nazwisko składającej oświadczenie)

Zamieszkała: .....

(adres zamieszkania: kod, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania)

Numer PESEL: .....

świadoma odpowiedzialności cywilnej wynikającej z Kodeksu Cywilnego za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, że ponosząc koszty opieki nad dzieckiem lub osobą wymagającą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, które wykazałam we Wniosku Uczestniczki projektu o zwrot kosztów opieki nad dzieckiem lub osobą wymagającą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu nie korzystałam z analogicznego wsparcia (dofinansowania, refundacji, itp.) na poziomie krajowym (m.in. Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego, Krajowy Plan Odbudowy lub inne środki publiczne).

.....

Data

.....

Czytelny podpis Uczestniczki projektu

