



OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż na dzień składania Formularza Rekrutacyjnego do projektu **„Zainwestuj w siebie – zmień własną przyszłość”** nie uczestniczę w żadnym z projektów współfinansowanych przez Europejski Fundusz Społeczny.

.....
miejsowość, data

.....
podpis uczestnika

Biuro Projektu

Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Busku – Zdroju
ul. Kościuszki 2a; 28 – 100 Busko – Zdrój
Tel. 41 370 31 39 lub 41 378 44 42
efs@mgops.busko.pl