



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „W STRONĘ ZDROWIA! - Profilaktyka i rehabilitacja osób z dysfunkcjami narządu ruchu”

oświadczam, że:

- nie jestem objęta/objęty żadnym innym programem terapeutyczno-rehabilitacyjnym w związku z leczeniem chorób układu ruchu, finansowanym z Narodowego Funduszu Zdrowia (NFZ);
- nie biorę udziału i nie otrzymuję jednocześnie wsparcia o analogicznym celu/charakterze w innym projekcie współfinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) lub z innych środków publicznych. Zobowiązuję się, że do momentu zakończenia wsparcia w ww. projekcie nie będę uczestniczyć w innym projekcie o analogicznym celu/charakterze współfinansowanym ze środków EFS+ lub z innych środków publicznych.

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

CZYTELNY PODPIS
UCZESTNIKA PROJEKTU