



Załącznik nr 6 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie Klub seniora: „Pod Dębami”

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSPARCIA TOŻSAMEGO

Klub seniora „Pod Dębami”

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Oświadczam, że nie korzystam i nie będę korzystał/a z tego samego typu wsparcia w innych działaniach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 w okresie udziału w projekcie pt.: Klub seniora „Pod Dębami” realizowanego przez Stowarzyszenie rozwoju Aktywności Społecznej „Triada” oraz Gminę Chełm.

.....
(Miejscowość, data)

.....
Podpis



Projekt: Klub seniora „Pod Dębami”
współfinansowany ze Środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020.
Działanie: 11.2 Usługi społeczne i zdrowotne
Lider Projektu: Stowarzyszenie Rozwoju Aktywności Społecznej „Triada”, ul. Bolesława Wirskiego 14/64,
22-100 Chełm, Tel. 517 822 047 ;
Partner Projektu: Gmina Chełm, ul. Gminna 18, 22-100 Pokrówka, tel. 82 563 65 53

