**Załącznik Nr 4**

**OŚWIADCZENIE O NIE KORZYSTANIU RÓWNOLEGLE Z TAKICH SAMYCH FORM WSPARCIA**

Oświadczam, iż nie korzystam równolegle z innych form wsparcia w ramach Projektów realizowanych w osiach głównych, a także nie korzystam równolegle ze wsparcia tego samego rodzaju w projekcie pozakonkursowym Powiatowego Urzędu Pracy.

………………………………………………………………

(data i podpis)