**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)