**ZAŁĄCZNIK NR 11 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na założenie własnej działalności gospodarczej oraz wsparcia pomostowego**

**OŚWIADCZENIE O NIEKORZYSTANIU Z DWÓCH RÓŻNYCH ŹRÓDEŁ NA POKRYCIE TYCH SAMYCH WYDATKÓW**

Ja niżej podpisany/a

.......................................................................................................

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a...................................................................................................... (adres zamieszkania)

PESEL: ……..……………...

**Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych**

**z prawdą,**

Oświadczam: że nie korzystam równolegle z dwóch różnych źródeł na pokrycie tych samych wydatków kwalifikowanych ponoszonych w ramach wsparcia pomostowego, związanych z opłacaniem składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe.

…………………………. ……………………….

Miejscowość i data (podpis Uczestnika Projektu)