



Oświadczenie uczestnika projektu

Ja, niżej podpisany/a, pouczone/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że spełniam wymogi **Regulaminu Rekrutacji i Udziału w Projekcie „Otwórz WROTA swoich możliwości”**:

- jestem rodzicem lub opiekunem osoby z niepełnosprawnością,
- nie pracuję ze względu na konieczność sprawowania opieki nad dzieckiem z niepełnosprawnością.

.....

Data i czytelny podpis uczestnika projektu



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Śląskie.

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

