***Załącznik Nr 3 do Binzesplanu***

**Oświadczenie****o niekorzystaniu równolegle z innych środków publicznych**

W związku z przystąpieniem do projektu  **„Od biznesu do sukcesu”** oświadczam, iż nie korzystam równolegle z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza środków Funduszu Pracy, Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, środków oferowanych w ramach PO WER, RPO oraz środków oferowanych w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich 2014-2020 na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem i prowadzeniem działalności gospodarczej bądź też założeniem spółdzielni lub spółdzielni socjalnej.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………………  MIEJSCOWOŚĆ I DATA | ………………………………………………………  CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU |