



Fundusze Europejskie  
dla Mazowsza

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**Mazowsze.**  
serce Polski

## ZAŁĄCZNIK NR 2 DO KWESTIONARIUSZA ZGŁOSZENIOWEGO

### OŚWIADCZENIE

w ramach projektu „Poznajmy się – program integracyjny dla obywateli państw trzecich”  
nr FEMA.08.04-IP.01-01AR/23

**o nieotrzymywaniu jednocześnie wsparcia w innym projekcie, którego zakres pokrywa się  
z działaniami dla dorosłych OPT niniejszego projektu.**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Poznajmy się – program integracyjny dla obywateli państw trzecich” nr FEMA.08.04-IP.01-01AR/23 **oświadczam, że:**

1. jestem świadomy/-a, że działania oferowane w ramach projektu nie mogą być jednocześnie finansowane z innych środków publicznych. Oznacza to, że zakres wsparcia w projekcie w zakresie integracji społeczno-gospodarczej obywateli państw trzecich dla osób lub rodzin nie może powielać działań, które dana osoba lub rodzina otrzymuje w ramach działań wdrażanych w szczególności z Funduszu Azylu, Migracji i Integracji czy innych środków publicznych (np. FERS).
2. jestem osobą, która **uczestniczy i otrzymuje / nie uczestniczy i nie otrzymuje\*** jednocześnie wsparcia w innym projekcie, którego zakres pokrywa się z działaniami dla dorosłych OPT niniejszego projektu.
3. **potwierdzam/ nie potwierdzam\*** spełnianie ww. warunków i **brak uczestnictwa / uczestnictwo\*** w innym projekcie, którego zakres pokrywa się z działaniami przewidzianymi dla dorosłych OPT niniejszego projektu tj. „Poznajmy się – program integracyjny dla obywateli państw trzecich” w zakresie integracji społeczno-gospodarczej obywateli państw trzecich dla osób lub rodzin.
4. Zobowiązuje się jednocześnie, że do momentu zakończenia wsparcia w projekcie pn. „Poznajmy się – program integracyjny dla obywateli państw trzecich” **nie będę uczestniczył w innych projektach w ww. zakresie.**

**\*niepotrzebne skreślić**

*Zostałem/-am uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą<sup>1</sup>. Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że złożone przeze mnie oświadczenia zostaną zweryfikowane przez Projektodawcę.*

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis Uczestnika/-cki

<sup>1</sup> Poucza się, że osoba składająca oświadczenie winna podać wszystkie informacje zgodnie ze stanem faktycznym istniejącym w dniu jego składania. Podanie informacji niezgodnych z prawdą rodzić będzie po stronie składającego nieprawdziwe informacje odpowiedzialność cywilną względem poszkodowanego.

**„Poznajmy się – program integracyjny dla obywateli państw trzecich”**