Załącznik nr 12 do Regulaminu o udzielenie wsparcia finansowego OWES

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODWÓJNEGO FINANSOWANIA**

W imieniu ………………………………………………………………………. (nazwa podmiotu) oświadczam, że nie korzystamy i nie będziemy korzystać z innych środków publicznych [w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PFRON oraz środków UE] na pokrycie tych samych wydatków, jakie zostaną zrealizowane w ramach umowy dotacji nr ………………………………………………. z dnia ……………………….

Podpisy osób upoważnionych do reprezentowania Beneficjenta:

………………...................................... ………………......................................

*(miejscowość, data) Pieczęcie, podpisy osoby lub osób reprezentujących*