**Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji –** Wzór oświadczenia dotyczącego wsparcia tożsamego

**OŚWIADCZENIE DOT. WSPARCIA TOŻSAMEGO**

**„Akademia Malucha”**

Imię i nazwisko: …………………….…..……………………………..……….…………….

Dokładny adres zamieszkania: ………………………………………………………….

oświadczam, że

nie korzystam i nie będę korzystał/a z tego samego typu wsparcia w innych działaniach
i Priorytetach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, w okresie udziału w projekcie pt.: **„Akademia Malucha”** realizowanego przez **Gmina Pacanów / Samorządowe Przedszkole w Pacanowie.**

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

 (miejscowość, data) Podpis