



Załącznik Nr 3 do Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie „Sprzęt – Dobre Wsparcie”

OŚWIADCZENIE O BRAKU MOŻLIWOŚCI FINANSOWANIA SPRZĘTU ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH

Ja niżej podpisany/a.....
(imię i nazwisko składającego/ej oświadczenie)

Zamieszkały/a:.....
(adres zamieszkania: kod, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania)

Oświadczam, że nie mam możliwości przyznania dofinansowania ze środków publicznych (np. NFZ) do Sprzętu tożsamego z wypożyczanym.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Kandydata do projektu