



Fundacja Byka za Rogi

Projekt:

PRACUJĄC MOGĘ WIĘCEJ OSIĄGNAĆ

realizowany na podstawie umowy

UM/PW9/2024/2/DEPT_DS_WSPOLPRACA/3957 ze środków PFRON

realizowanego w okresie 01.04.2024-31.03.2027

OŚWIADCZENIE BENEFICJENTA PROJEKTU

Imię i nazwisko BO.....

PESEL.....

W związku z przystąpieniem do projektu PRACUJĄC MOGĘ WIĘCEJ OSIĄGNAĆ współfinansowanym ze środków PFRON realizowanym przez Fundację Byka za Rogi w okresie od 01.04.2024 r. do 31.03.2027 r. oświadczam, iż aktualnie JA/MOJE DZIECKO/MÓJ PODOPIECZNY* nie korzysta/m* innych z zajęć aktywizacji zawodowej finansowanych lub dofinansowanych ze środków PFRON.

.....
Data

.....
Podpis beneficjenta ostatecznego lub jego opiekuna prawnego

* Niepotrzebne skreślić