



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



URZĄD MARSZAŁKOWSKI  
WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



**Oświadczenie o nieskorzystaniu z pomocy pochodzącej z innych programów operacyjnych w odniesieniu do tych samych wydatków kwalifikowalnych związanych z danym projektem – załącznik do umowy**

Nazwa i adres Beneficjenta (Projektodawcy)

(miejsce i data)

**OŚWIADCZENIE**

W związku z przyznaniem.....(*nazwa Beneficjenta oraz jego status prawny*)..... dofinansowania ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki na realizację projektu.....(*nazwa i nr projektu*)..... oświadczam, iż wydatki kwalifikowalne związane z w/w projektem nie będą finansowane z innych programów operacyjnych, jak również nie będą finansowane z PO KL w ramach innych projektów .....(*nazwa Beneficjenta*).....

.....

(podpis i pieczęć)