***Załącznik nr 3 do Regulaminu udzielania wsparcia reintegracyjnego***

*……………………………………………………….*

*(miejscowość i data)*

*………………………………………………………………………*

*(Nazwa, adres siedziby, NIP podmiotu)*

**OŚWIADCZENIE**

**dotyczące podwójnego finansowania**

**Ja, niżej podpisany/a** **……………………………………………………………………………………………………….**, świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 271, 233 oraz 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny, dotyczącego poświadczania nieprawdy, co do okoliczności mającej znaczenie prawne,

**zapewniam że nie występuje podwójne finansowanie** udzielonego wsparcia reintegracyjnego uzyskanego w ramach dofinansowania realizacji Indywidualnego planu reintegracyjnego (IPR) pracownika ………………………… (imię i nazwisko pracownika) zatrudnionego w ………………………… (nazwa podmiotu) ze wsparciem finansowym na utworzenie i utrzymanie miejsca pracy w ……………………….. (nazwa podmiotu).

*………………………………………………..........................................................................…………*

*(czytelny podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/ ych do reprezentacji podmiotu zgodnie z KRS)*