



.....
Miejscowość i data

**OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ Z REGULAMINEM PRYZYNAWANIA
I WYPŁACANIA STYPENDIÓW SZKOLENIOWYCH I STAŻOWYCH W RAMACH
PROJEKTU:**

**„Dogonić marzenia – kompleksowa aktywizacja społeczno-zawodowa osób zagrożonych
ubóstwem lub wykluczeniem społecznym.”**

nr RPMP.09.01.02-12-0073/16

Ja, niżej podpisany/a akceptuję postanowienia zawarte w Regulaminie przyznawania i wypłacania stypendiów szkoleniowych i stażowych w ramach projektu „Dogonić marzenia – kompleksowa aktywizacja społeczno-zawodowa osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym.”

.....
Podpis Uczestnika Projektu