Oświadczenie

**Ja niżej podpisany/a**

**(imię i nazwisko)**

**zamieszkały/a**

**(adres zamieszkania)**

**legitymujący/a się dowodem osobistym**

**wydanym przez**

**świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań**

oświadczam

❒ iż nie korzystam równolegle z dwóch różnych źródeł na pokrycie tych samych wydatków kwalifikowanych ponoszonych w ramach wsparcia pomostowego, związanych z opłacaniem składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe

❒ złożyłem rezygnację do PFRON z możliwości ubiegania się o refundację składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe ze środków PFRON

**………………………………….. ……………………………..**

**(miejscowość, data) (podpis)**