Declaraţie pe proprie răspundere privind evitarea dublei finanţări

Subsemnatul/a………………......................................................., cu domiciliul/reședința în

...................................................................................., născut/ă la data de ...................................,

buletin/ carte de identitate seria .............., nr:.............., CNP ............................................,

cunoscând prevederile art. 326 Cod penal privind falsul în declarații, în calitate de participant în cadrul procedurii de selecție a planurilor de afaceri care urmează a fi finanțate în cadrul proiectului ”ELEVATOR CONVIVIAL”, PIDS/83/PIDS\_P3/OP4/ESO4.1/PIDS\_A12/312185, implementat de către Fundația Serviciilor Sociale Bethany, declar pe propria răspundere că:

- nu am mai beneficiat de finanțare din fonduri nerambursabile pentru activitățile propuse

in cadrul acestui proiect pentru care solicit finanțare;

- nu beneficiez de altă finanțare din fonduri nerambursabile PIDS/PEO pentru activitățile propuse in cadrul acestui proiect pentru care solicit finanțare;

Data,

Semnătura,