



Declarație pe proprie răspundere privind evitarea dublei finanțări

Subsemnatul/subsemnata (nume, prenume),
domiciliat/ă în localitatea, str., nr.
....., bloc, ap., județul, posesor al BI/CI seria,
nr., eliberat de la data de,
CNP....., număr de telefon, adresă de e-
mail,

☐ elev înmatriculat la unitatea școlară / absolvent al unității școlare
.....

SAU

☐ părinte /tutore/ reprezentant legal al elevului
înmatriculat la unitatea școlară,

declar că elevul înscris:

- nu a beneficiat de sprijin din alte proiecte finanțate pentru activități similare într-un proiect similar cu cel pentru care candidez;
- nu a participat ca membru în grupul țintă într-un proiect similar cu cel pentru care candidez;
- înțeleg și îmi asum faptul că *nu pot participa / elevul înscris nu poate participa* în cadrul altor proiecte proiect similar cu cel pentru care candidez, care au în vedere sprijinul studenților cu privire la activități similare și care au în vedere riscul de abandon pentru membrii grupului țintă.

Menționez că am fost informat că, în cazul în care se dovedește că cele declarate nu sunt adevărate, va trebui să returnez sumele de bani de care *am beneficiat / elevul înscris a beneficiat* în cadrul proiectului.

Prezenta declarație a fost făcută pentru participarea la procesul de selecție în cadrul proiectului cu titlul „Acces la educație, succes în viitor - EduACCES”.

Data:

Semnătură elev:

Semnătură părinte/ tutore/reprezentant legal (în cazul elevilor minori):