**Oświadczenie beneficjenta/rodzica/opiekuna prawnego beneficjenta ostatecznego projektu**

Ja, niżej podpisany/na oświadczam, że nie korzystam/moje dziecko nie korzysta z tej samej formy wsparcia, w której uczestniczy obecnie w ramach projektu realizowanego przez Stowarzyszenie TRISO (pn.: **„Krok do samodzielności” – indywidualne i grupowe działania rehabilitacyjne rozwijające samodzielność osób z trisomią 21**) w innej instytucji w ramach projektów dofinansowanych ze środków PFRON, jeżeli cel realizacji tej formy wsparcia prowadzi do osiągnięcia takich samych kompetencji i/lub wyuczenia takich samych umiejętności.

Ponadto oświadczam, że nie jestem/moje dziecko nie jest uczestnikiem Warsztatów Terapii Zajęciowej ani Zakładu Aktywności Zawodowej.

***(imię i nazwisko beneficjenta ostatecznego projektu)***

***PESEL beneficjenta ostatecznego projektu***

Oświadczam, że informacje podane przeze mnie w niniejszym oświadczeniu, są zgodne z prawdą.

W przypadku podania danych niezgodnych z prawdą zobowiązuję się do pokrycia kosztów finansowych spowodowanych poświadczeniem nieprawdy, przestępstwo z art. 271 Kodeksu Karnego.

***podpis beneficjenta lub rodzica/opiekuna beneficjenta ostatecznego projektu***