DECLARAȚIE DE EVITARE A DUBLEI FINANȚĂRI

Subsemnatul(a).....,CNP.....

domiciliat(ă) în.....

str.....

nr....., bl..... sc....., etaj …. ap....., judeţ.....,

telefon....., e-mail ....., posesor(oare) a CI seria ....., nr....., eliberată de ....., la data de ....., declar pe propria răspundere că, la această dată, la înscrierea în grupul țintă al proiectului“Educație și succes în viață prin acces la stagii de practică moderne”, Cod SMIS: 312688**, nu beneficiez de servicii similare în cadrul niciunui alt proiect finanţat din Fondul Social European.**

Data.....

Semnătura

.....