

---

**Załącznik nr 1 do Formularza Zgłoszeniowego**

**OŚWIADCZENIE O NIEOTRZYMANIU INNEJ POMOCY DOTYCZĄCEJ TYCH  
SAMYCH WYDATKÓW**

Ja niżej podpisany/a .....  
/imię i nazwisko/

**Oświadczam, że nie otrzymałem/am pomocy od innych organizacji pomocowych/ charytatywnych  
dotyczącej tych samych wydatków oraz, że nie będę się starał/a\* o pomoc w finansowaniu tych  
samych wydatków przez inne organizacje pomocowe/ charytatywne**

.....  
Miejscowość i data

.....  
czytelny podpis osoby proszącej o pomoc

\*w przypadku nieotrzymania pomocy od Fundacji „FORMIKA Dzieciom” ten zapis nie ma zastosowania