

SUBREGIONALNY INKUBATOR PRZEDSIĘBIORCZOŚCI - STARTUP

OŚWIADCZENIE O NIEKORZYSTANIU Z INNYCH ŚRODKÓW PUBLICZNYCH

Załącznik nr 7 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości dla Uczestników Projektu „Subregionalny Inkubator Przedsiębiorczości – StartUp”, nr RPSL.07.03.03-24-05F4/19

Ja niżej podpisany/a.....

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a.....

(adres zamieszkania)

PESEL:, legitymujący/a się dowodem osobistym

wydanym przez

Oświadczam:

że nie korzystam z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza środków Funduszu Pracy, PFRON oraz środków oferowanych w ramach EFS, na pokrycie wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej w ramach projektu „Subregionalny Inkubator Przedsiębiorczości - StartUp” *;

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis Uczestnika)

* Oświadczam, że zostałem(am) pouczony(a) o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą (W przypadku wykrycia, np. podczas kontroli, faktu złożenia przez Uczestnika oświadczenia niezgodnego z prawdą i wiążącego się z tym obowiązku zwrotu środków, Beneficjent ma prawo dochodzić roszczeń od uczestnika w drodze powództwa cywilnego.)

BIURO PROJEKTU I: UL. ARMII KRAJOWEJ 25 LOK. 7, TEL. 32 470 60 77
BIURO PROJEKTU II: DWORCOWA 8, 44-240 ŻORY, TEL. 790 351 566