



ZAŁĄCZNIK NR 18 do dokumentu: Regulamin przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości

OŚWIADCZENIE O NIEKORZYSTANIU Z DWÓCH RÓŻNYCH ŹRÓDEŁ NA POKRYCIE TYCH SAMYCH WYDATKÓW

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

zamieszkały/a.....
(adres zamieszkania)

PESEL:

Oświadczam:

że nie korzystam równoległe z dwóch różnych źródeł na pokrycie tych samych wydatków kwalifikowanych ponoszonych w ramach wsparcia pomostowego, związanych z opłacaniem składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis Uczestnika Projektu)

* Oświadczam, że zostałem(am) pouczone(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.)