



Załącznik nr 11 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości

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

Ja niżej podpisany/a

(imię i nazwisko)

oświadczam, że w związku z rozpoczęciem prowadzenia działalności gospodarczej

.....

(pełna nazwa firmy, adres)

i przyznania wsparcia pomostowego nie będę równoległe korzystał z innych źródeł na pokrycie tych samych wydatków kwalifikowanych ponoszonych w ramach wsparcia pomostowego, związanych z opłacaniem składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe.

.....

data i czytelny podpis