

Załącznik nr 13 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na założenie własnej działalności gospodarczej oraz wsparcia pomostowego
Projekt pn. „Lubuski Biznes ma POWER”

OŚWIADCZENIE O NIEKORZYSTANIU RÓWNOLEGLE Z DWÓCH RÓŻNYCH ŹRÓDEŁ NA POKRYCIE TYCH SAMYCH WYDATKÓW¹

Ja, niżej podpisany/a:
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

PESEL:

w związku z uczestnictwem w Projekcie pn. „Lubuski Biznes ma POWER” realizowanym w ramach Działania 1.2 Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020, świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikające z art. 233 Kodeksu Karnego za składanie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajanie prawdy,

oświadczam,

że nie korzystałem/am równoległe z dwóch różnych źródeł na pokrycie tych samych wydatków kwalifikowalnych, ponoszonych w ramach wsparcia pomostowego, związanych z opłaceniem składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

¹ dotyczy Uczestników Projektów, którzy są osobami niepełnosprawnymi