

ZAŁĄCZNIK NR 10 do regulaminu przyznawania środków finansowych na założenie własnej działalności gospodarczej oraz wsparcia pomostowego - „BiznesUP! Young – subregion skierniewicki”

Oświadczenie o niekorzystaniu z dwóch różnych źródeł na pokrycie tych samych wydatków

Imię i nazwisko:

Adres:

PESEL:

Oświadczenie

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

.....
data i podpis składającego oświadczenia