



Projekt „Samozatrudnienie naszą szansą!” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Załącznik nr 7. Oświadczenie Kandydata o skorzystaniu/nieskorzystaniu ze wsparcia w postaci pakietu szkoleniowo-doradczego.

Oświadczenie Kandydata o skorzystaniu/nieskorzystaniu ze wsparcia w postaci pakietu szkoleniowo-doradczego

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

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

legitymujący/a się dowodem osobistym

wydanym przez.....

świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą

OŚWIADCZAM, że

Właściwą opcję proszę zaznaczyć literą „X”	
skorzystałem (am)	
nie skorzystałem(am)¹	

ze wsparcia w postaci pakietu szkoleniowo – doradczego pochodzącego z innych źródeł, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PFRON oraz w ramach PO KL

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis Kandydata)

¹ Osoby, które wcześniej skorzystały ze wsparcia szkoleniowo – doradczego np. w ramach innego projektu, ale nie otrzymały środków finansowych na założenie działalności gospodarczej i na tym etapie zakończyły udział w projekcie mogą być zwolnione z uczestnictwa w tej formie wsparcia, pod warunkiem przedstawienia stosownego zaświadczenia, jeśli zakres i czas trwania będzie zbieżny z wymaganiami Beneficjenta (Projektodawcy). Ostateczna decyzja w tym zakresie należy do Beneficjenta (Projektodawcy).