**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/a …………………………………………………………………………………………………………………………….

*(imię i nazwisko)*

zamieszkały/a ………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(adres zamieszkania)*

legitymujący/a się dowodem osobistym: …………………………………………………………………………………………….

wydanym przez: …………………………………………………………………………………………………………………………………..

prowadzący/a działaność gospodarczą pod nazwą: ……………………………………………………………………………. .……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

NIP…………………………………………………………. REGON………………………………………………………………………………

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 kodeksu karnego oświadczam, że:

1. zostały opłacone składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne

[[1]](#footnote-1) za miesiąc …..................…….. oraz inne opłaty publicznoprawne[[2]](#footnote-2)

1. koszty ze środków wsparcia pomostowego zostały pokryte zgodnie z zapisami *Umowy nr …../UD/2018 z dnia ……………2018 r. o udzielenie dotacji inwestycyjnej oraz wsparcia pomostowego*.

W załączeniu:

1. .......................................................
2. .......................................................
3. .......................................................

……………………………………………………………….. ………………………………………………………………………..

Miejscowość i data Czytelny podpis Uczestnika projektu /przedsiębiorcy

1. do oświadczenia należy dołączyć dowód zapłaty za ZUS oraz inne dokumenty potwierdzające opłaty obowiązkowe [↑](#footnote-ref-1)
2. jeżeli dotyczy [↑](#footnote-ref-2)