*Załącznik nr 18 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości-*

*Oświadczenie – rozliczenie wsparcia pomostowego*

Oświadczenie

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

(imię i nazwisko, PESEL)

Prowadzący działalność gospodarczą ……………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………

(Nazwa i adres działalności gospodarczej)

świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że:

1. Zostałem poinformowana/y, że warunkiem wypłaty każdej kolejnej raty miesięcznej wsparcia pomostowego jest przedstawienie potwierdzenia zapłaty składek ZUS.

2. Wydatki poniesione na otrzymanie wsparcia pomostowego wydatkowałam/-em zgodnie z Regulaminem rekrutacji i przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości oraz zgodnie ze złożonym Wnioskiem o przyznanie wsparcia pomostowego.

3. Nie korzystam oraz nie ubiegam się równolegle z innych źródeł, w tym zwłaszcza PFRON, Funduszu Pracy, PROW 2014-2020 oraz ze środków oferowanych w ramach RPO WŚ 2014-2020, na pokrycie tych samych wydatków kwalifikowalnych ponoszonych w ramach wsparcia pomostowego.

Załącznik:

1. Potwierdzenie zapłaty składek do ZUS.

…………………………………………………

(data i podpis uczestnika projektu)