

Załącznik nr 2 do Regulaminu udzielania wsparcia szkoleniowego

Oświadczenie
potwierdzające dane zawarte w Formularzu rekrutacyjnym

Uczestnika Projektu pn. „Dotacja na Twoją firmę”

w ramach

**Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego
na lata 2014 - 2020**

Oś Priorytetowa 6

RYNEK PRACY

Działanie 6.3

Samozatrudnienie i przedsiębiorczość

Poddziałanie 6.3.1

Samozatrudnienie i przedsiębiorczość

Oświadczam, że dane zawarte w złożonym w Wielkopolskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości Sp. z o.o./ Agencji Rozwoju Regionalnego S.A. w Koninie/ Eurocentrum Innowacji i Przedsiębiorczości * Formularzu rekrutacyjnym, w tym mój status zawodowy (status na rynku pracy), nie uległy zmianie na potwierdzenie czego przedstawiono stosowne dokumenty.

Dane Uczestnika Projektu:

Pani/Pan (imię i nazwisko)

.....

zamieszkała/zamieszkały w (dokładny adres, tj. miejscowość, poczta wraz z kodem pocztowym, ulica, numer domu, nr lokalu), PESEL, telefon, e-mail

.....

.....
Data i podpis Uczestniczki/Uczestnika Projektu

* Niepotrzebne skreślić/usunąć