



....., dnia

(Miejscowość i data)

.....

(Imię i nazwisko Uczestnika/czki)

.....

.....

.....

(Adres)

Oświadczenie

Niniejszym oświadczam, iż zapoznałem/łam się i akceptuję zapisy *Regulaminu przyznawania wsparcia*
na rozwój przedsiębiorczości w projekcie „Zatrudnij się sam! 2 edycja”

.....

(Czytelny podpis Uczestnika/ Uczestniczki Projektu)



**Fundusze
Europejskie**
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

CONSULTOR

