Załącznik nr 16 do *Regulaminu przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości*

**OŚWIADCZENIA**

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

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a..........................................................................................................................................

(adres zamieszkania)

PESEL: ………………………………..…..

pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą

**oświadczam, że**

będąc osobą z niepełnosprawnościami – nie korzystam równolegle z dwóch różnych źródeł na pokrycie tych samych wydatków kwalifikowanych ponoszonych w ramach wsparcia pomostowego, związanych z opłacaniem składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe.

#### ……………………… …………............................................................................................

#### *Miejscowość, data Podpis uczestnika projektu lub osoby uprawnionej do jego reprezentowania (w przypadku podpisu osoby reprezentującej należy obligatoryjnie dołączyć pełnomocnictwo)*