



ZAŁĄCZNIK NR 9 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na założenie własnej działalności gospodarczej oraz wsparcia pomostowego

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że nie korzystam równoległe z dwóch różnych źródeł na pokrycie tych samych wydatków kwalifikowalnych ponoszonych w ramach wsparcia pomostowego w projekcie „INKUBATOR BIZNESU DLA MŁODYCH” realizowanego przez Fundację Inkubator, związanych z opłacaniem składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe.

.....
Data i podpis Uczestnika projektu