## Zał. nr 2 do umowy o udzielenie wsparcia reintegracyjnego

**Oświadczenie**

…………………………………….
 *(miejscowość, data)*

Ja, niżej podpisany/-a reprezentujący/-a:

……………………………………………..

……………………………………………..

……………………………………………..

*(nazwa i NIP Wnioskodawcy)*

oświadczam, że reprezentowany przeze mnie podmiot:

* nie korzystał ze wsparcia finansowego na utworzenie i utrzymanie miejsc pracy

lub

🞏 korzystał ze wsparcia finansowego na utworzenie i utrzymanie miejsc pracy i nie występuje podwójne finansowanie między uzyskanym wsparciem finansowym na utworzenie i utrzymanie miejsc pracy, a wsparciem reintegracyjnym\*.

Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

*\*zaznaczyć właściwe*

............................................................

 *(podpis osoby upoważnionej)*