

**ZAŁĄCZNIK NR 9 do dokumentu: Regulamin przyznawania środków finansowych na założenie własnej działalności gospodarczej oraz wsparcia pomostowego**

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany oświadczam, że nie korzystam równolegle z dwóch różnych źródeł na pokrycie tych samych wydatków kwalifikowalnych ponoszonych w ramach wsparcia pomostowego w projekcie „Kreatorzy Sukcesu”, związanych z opłacaniem składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe.

…………………………………………………………

Czytelny PodpisWnioskodawcy