



OŚWIADCZENIE

osoby prowadzącej jednoosobową działalność gospodarczą

Ja, niżej podpisany/podpisana(imię i nazwisko) w związku z
ubieganiem się o dofinansowanie usługi rozwojowej nazwa i nr

.....
w projekcie pn. „**TRANSFORMACJE – dofinansowania i wsparcie dla osób dorosłych w ramach
PSF – podregion puławski** nr projektu: FELU.10.06-IZ.00-0193/23 oświadczam, że usługa rozwojowa
nr.dotyczy / nie dotyczy¹ przedmiotu
działalności gospodarczej jaką prowadzę pod firmą.....
numer NIP

..... Miejscowość, data Czytelny podpis Uczestnika/czki Projektu, pieczęć firmowa
----------------------------	--

¹ Niepotrzebne skreślić



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



 **lubelskie**
Smakuj życie!



PULAWSKIE
CENTRUM
PRZEDSIĘBIORCZOŚCI