

„Włączenie wyłączonej – aktywne instrumenty wsparcia osób niepełnosprawnych na rynku pracy”
Nr projektu: POWR.02.06.00-00-0065/19

Załącznik nr 4

Oświadczenie o dokonaniu zakupów zgodnie z wnioskiem i harmonogramem rzeczowo - finansowym

Ja niżej podpisany/a (imię i nazwisko)

zamieszkały/a

legitymujący/a się dowodem osobistym (seria, numer)

wydanym przez

prowadzący/a działalność gospodarczą pod nazwą

(Pełna nazwa przedsiębiorstwa zgodnie z wpisem do CEIDG)

z siedzibą:

(adres: zgodnie z wpisem do CEIDG)

NIP: _____, REGON: _____

Świadomy/ma odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego oświadczam, że dokonałem/am zakupów środków trwałych, towarów lub usług zgodnie ze złożonym biznesplanem oraz harmonogramem rzeczowo – finansowym inwestycji.

miejsowość, data

.....
podpis i pieczęć

Projekt partnerski



Ministerstwo Rodziny
i Polityki Społecznej

