**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/a …………………………………………………………………………………………………………………………….

*(imię i nazwisko)*

zamieszkały/a ………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(adres zamieszkania)*

legitymujący/a się dowodem osobistym: …………………………………………………………………………………………….

wydanym przez: …………………………………………………………………………………………………………………………………..

prowadzący/a działaność gospodarczą pod nazwą: …………………………………………………………………………….. .…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

NIP……………………………………………………… REGON……………………………………………………………………………………

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 kodeksu karnego oświadczam, że:

1. Opłaciłem/am składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne za miesiąc ….................…….. oraz inne opłaty publicznoprawne;
2. W miesiącu kalendarzowym ……………………… wykorzystałem/am środki w ramach wsparcia pomostowego w wysokości łącznie .……………………………………………………………………………… zł;
3. Koszty ze środków wsparcia pomostowego zostały pokryte zgodnie z zapisami *Umowy nr …../UD/2018 z dnia ……………2018 r. o udzielenie dotacji inwestycyjnej oraz wsparcia pomostowego* oraz *Zestawieniem wydatków możliwych do poniesienia w ramach wsparcia pomostowego – finansowego*.
4. W okresie sprawozdawczym jestem płatnikiem VAT / nie jestem płatnikiem VAT[[1]](#footnote-1).

W załączeniu:

1. Potwierdzenie dokonania płatności ZUS[[2]](#footnote-2) za miesiąc …………………

Niniejsze oświadczenie stanowi podstawę rozliczenia wsparcia pomostowego finansowanego przyznanego w ramach projektu Business Point II

…………………………………………………….. ……………………………………………………..

Miejscowość i data Czytelny podpis Uczestnika projektu /przedsiębiorcy

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. Do oświadczenia należy **obowiązkowo** dołączyć dokument potwierdzający dokonanie płatności ZUS [↑](#footnote-ref-2)