***Załącznik nr 2***

**OŚWIADCZENIE** **UCZESTNIKA PROJEKTU „ŚWIDNICKI INKUBATOR PRZEDSIĘBIORCZOŚCI 2”**

# o wydatkowaniu wsparcia pomostowego za okres rozliczeniowy: od …………………..do…………………..

…………………… miesiąc prowadzenia działalności gospodarczej (np.: 1, 2 … itd.)

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

*(imię i nazwisko)*

zamieszkały/a.....................................................................................................................................

*(adres zamieszkania)*

Prowadzący/a działalność gospodarczą pod nazwą: .........................................................................

NIP: ....................................................., REGON: ..............................................................................

**OŚWIADCZAM**

że dokonałem/am wydatkowania przyznanych mi środków w ramach finansowego wsparcia pomostowego zgodnie z *Regulaminem przyznawania środków finansowych na założenie własnej działalności gospodarczej oraz wsparcia pomostowego*, postanowieniami *Umowy o udzielenie finansowego wsparcia pomostowego* nr ……………………………………. zawartej w dniu ……………………………

oraz przedłożonym formularzem rozliczenia.

Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą[[1]](#footnote-1).

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | ……………………………………………………………….. |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* |  *PIECZĄTKA, CZYTELNY PODPIS* |
|  |  |

1. *W przypadku wykrycia, np. podczas kontroli, faktu złożenia przez Uczestnika oświadczenia niezgodnego
z prawdą i wiążącego się z tym obowiązku zwrotu środków, Beneficjent ma prawo dochodzić roszczeń od uczestnika w drodze powództwa cywilnego.* [↑](#footnote-ref-1)