ZAŁĄCZNIK NR 4 *do Regulaminu 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, związanych z opłaceniem składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe.

………………………………….

Data i Czytelny Podpis Wnioskodawcy