Załącznik 13 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na założenie

własnej działalności gospodarczej oraz wsparcia pomostowego

w projekcie „Starter dla młodych” WND-POWR.01.02.01-20-0005/20

**Imię i nazwisko Uczestnika/czki projektu**

……………………………………….

**Nr INI**

……………………………………….

**Oświadczenie osoby z niepełnosprawnością**

Oświadczam, że nie korzystam i nie będę korzystać równolegle z dwóch różnych źródeł na pokrycie tych samych wydatków kwalifikowanych ponoszonych w ramach wsparcia pomostowego, związanych z opłacaniem składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe.

 ………………. ………………………………………..

 Data Podpis Uczestnika/czki projektu