

Tytuł projektu: „Samozatrudnienie szansą na pracę”

Nr umowy: RPSW.10.04.01-26-0078/16-00

Nazwa Beneficjenta: , Regionalna Izba Gospodarcza w Starachowicach – Lider Projektu

Partnerzy Projektu: Powiatowy Urząd Pracy w Starachowicach,
Akademia Przedsiębiorczości Sp. z o. o.

.....
Imię i nazwisko

.....
Miejscowość i data

.....
Pieczęć firmowa Uczestnika

OŚWIADCZENIE

W związku z otrzymaniem dofinansowania na rozpoczęcie działalności gospodarczej w ramach Projektu „Samozatrudnienie szansą na pracę” Poddziałanie 10.4.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 oświadczam, iż kupując zgodnie z założeniami biznesplanu kasę fiskalną w ramach otrzymanego dofinansowania nie będę ubiegać się o refundację zakupu kasy fiskalnej w Urzędzie Skarbowym.

.....
czytelny podpis Uczestnika projektu

Lider Projektu:



Partnerzy:



Powiatowy Urząd Pracy
w Starachowicach

