



ZPORR
Zintegrowany Program
Operacyjny
Rozwoju Regionalnego


Europejski Fundusz Społeczny



FORMULARZ - 12

OŚWIADCZENIE ODNOŚNIE STATUSU PRZEDSIĘBIORCY

NAZWISKO

IMIĘ:

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

„Ja, niżej podpisany(a) oświadczam, że nie jestem przedsiębiorcą ani nie prowadzę działalności gospodarczej w rozumieniu Ustawy o swobodzie działalności gospodarczej, ani w rozumieniu innych przepisów prawnych obowiązujących w na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.”

Data, podpis Beneficjenta

Podpis osoby przyjmującej – Koordynator projektu