**Informacja na temat prowadzenia działalności gospodarczej oraz liczby zatrudnionych pracowników na podstawie umowy o pracę (w rozumieniu Kodeksu Pracy) w okresie do 12 miesięcy od daty rozpoczęcia działalności gospodarczej uruchomionej po uzyskaniu wsparcia finansowego w ramach projektu**

***„Aktywizacja osób po 29. roku życia pozostających bez pracy w mieście Łodzi (III)”***

***Dane osoby składającej oświadczenie:***

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię** | …………………………………………….……. |
| **Nazwisko** | ……………………………………….…………. |
| **PESEL** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |

***Oświadczam, że:***

**prowadziłem(am)** działalność gospodarczą, przez okres 12 miesięcy licząc od dnia jej podjęcia, uruchomioną po uzyskaniu wsparcia finansowego w ramach projektu *„Aktywizacja osób po 29. roku życia pozostających bez pracy w mieście Łodzi (III)”,*

 **nie prowadziłem(am)** działalności gospodarczej, przez okres 12 miesięcy licząc od dnia jej podjęcia, uruchomionej po uzyskaniu wsparcia finansowego w ramach projektu *„Aktywizacja osób po 29. roku życia pozostających bez pracy w mieście Łodzi (III)”.*

Oświadczam, że w okresiedo 12 miesięcy od daty rozpoczęcia działalności gospodarczej uruchomionej po uzyskaniu wsparcia finansowego w ramach projektu *„Aktywizacja osób po 29. roku życia pozostających bez pracy w mieście Łodzi (III)”* **zatrudniłem(am) ……….. pracowników (proszę podać liczbę zatrudnionych pracowników)** na podstawie umowy o pracę (w rozumieniu Kodeksu Pracy).

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.

Łódź, dn. ………………. ..……………………………………………………..

 Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie