

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

**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 (VI)”**

**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 (VI)”,
- 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 (VI)”.

Oświadczam, że 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 (VI)” **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