



Załącznik nr 4 do dokumentu: Regulamin przyznawania środków finansowych na założenie własnej działalności gospodarczej oraz wsparcia pomostowego

.....  
Imię i nazwisko

.....  
PESEL

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany oświadczam, że **nie korzystam** równoległe z dwóch różnych źródeł na pokrycie tych samych wydatków kwalifikowalnych ponoszonych w ramach wsparcia pomostowego, związanych z opłaceniem składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe.

.....  
Czytelny Podpis Wnioskodawcy