Załącznik nr 7 do wniosku o sfinansowanie szkolenia

 …………………………………….

 (imię i nazwisko)

…………………………………….

 PESEL

**Poniższe oświadczenie składa osoba bezrobotna lub poszukująca pracy, która prowadzi lub zawiesiła działalność gospodarczą**:

**NIP** działalności gospodarczej: ………………………………………………………

 *(numer NIP)*

Oświadczam, że:

* zakres szkolenia o które wnioskuję ma związek z prowadzoną/zawieszoną przeze mnie działalnością gospodarczą i z tego względu moja działalność gospodarcza odniesie korzyści z mojego uczestnictwa w powyższym szkoleniu,
* zakres szkolenia o które wnioskuję nie ma związku z prowadzoną/zawieszoną przeze mnie działalnością gospodarczą i z tego względu moja działalność gospodarcza nie odniesie korzyści z mojego uczestnictwa w powyższym szkoleniu.

**Wiarygodność ww. informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem. Świadomy/-a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego oświadczam, pod rygorem wypowiedzenia umowy i konieczności zwrotu przyznanych środków publicznych, że ww. informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.**

............................................................................

 data i podpis wnioskodawcy