



Załącznik nr 7 do Umowy

**OŚWIADCZENIE O KONTYNUACJI ZATRUDNIENIA
DOTYCZY PROJEKTU „Akademia GOZ”; nr projektu FERS.01.03-IP.09-0086/23**

Oświadczam/y, że przedsiębiorstwo:

(pełna nazwa, NIP i adres przedsiębiorstwa)

Utrzymało zatrudnienie osób wymienionych w § 2, ust.1 Umowy Wsparcia nr Kontynuacja zatrudnienia dotyczy miesięcy faktycznego uczestnictwa w szkoleniach / doradztwie każdej z osób delegowanych do udziału w projekcie Akademia GOZ.

Oświadczam/y, że:

Uprzedzona/y o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że informacje przekazane w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.

Miejscowość, data

(podpisy osób upoważnionych do reprezentowania Przedsiębiorstwa i pieczęć firmowa)