

Załącznik nr 3 do Umowy

Oświadczenie potwierdzające aktualność danych złożonych w trakcie rekrutacji do Projektu Akademia GOZ.

Nazwa przedsiębiorstwa i numer NIP.....

Adres siedziby

W imieniu Przedsiębiorstwa oświadczam, że w związku z ubieganiem się o dofinansowanie w ramach Projektu na dzień złożenia oświadczenia:

| | | | |
|----|--|------------------------------|---|
| 1. | Dane przedstawione w załącznikach nr 1 lub 2 do Regulaminu uległy zmianie (wielkość przedsiębiorstwa – małe, mikro, średnie, duże oraz oświadczenia zawarte w załączniku nr 1 do Regulaminu) * | <input type="checkbox"/> tak | <input checked="" type="checkbox"/> nie |
| 2. | Dane przedstawione w Załączniku nr 3 lub 4 do Regulaminu uległy zmianie (wysokość uzyskanej pomocy <i>de minimis</i>) * | <input type="checkbox"/> tak | <input checked="" type="checkbox"/> nie |
| 3. | Dane przedstawione w Załączniku nr 5 do Regulaminu uległy zmianie (status pracowników oraz oświadczenia) * | <input type="checkbox"/> tak | <input checked="" type="checkbox"/> nie |
| 4. | Inne (jakie?) dane przedstawione w złożonej dokumentacji rekrutacyjnej uległy zmianie | <input type="checkbox"/> tak | <input checked="" type="checkbox"/> nie |

* Należy zaznaczyć właściwą odpowiedź

Oświadczam/y, że:

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

| | |
|---|--|
| Czytelne podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Przedsiębiorstwa ¹ | |
| Pieczęć firmy | |
| Data i miejscowość | |

¹ Uwaga! Podpis musi pozwalać na jednoznaczną identyfikację osoby, która go złożyła tj. zawierać możliwe do odczytania nazwisko osoby składającej podpis lub parafkę + pieczęć z imieniem i nazwiskiem Przedsiębiorcy. Podpis musi być złożony własnoręcznie w oryginale, a nie za pomocą reprodukcji (faksymile) w formie pieczęci bądź wydruku pliku graficznego.