**OŚWIADCZENIE O DOKONANIU ZAKUPÓW ZGODNIE
Z HARMONOGRAMEM WSPARCIA FINANSOWEGO NA UTRZYMANIE MIEJSC PRACY**

Ja/My niżej podpisany/a/podpisani

…………………………..

…………………………..

(imiona i nazwiska osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu zgodnie z KRS)

reprezentujący:

*…………………………………………….*

(pełna nazwa, NIP, REGON i adres podmiotu)

Świadomy/a/Świadomi, iż składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą może skutkować odpowiedzialnością karną wynikającą z art. 286 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat

**Oświadczam/y, że:**

- w związku z otrzymaniem przez ……………*nazwa* PS…………..wsparcia finansowego na utrzymanie miejsc pracy
na mocy umowy nr **……………………….. z dnia ………..r.** zawartej w ramach projektu *„OWES subregionu Centralno-Wschodniego 2024-2029”* wszystkie koszty objęte przedmiotowym wsparciem zostały poniesione zgodnie z obowiązującym Harmonogramem wsparcia finansowego na utrzymanie miejsc pracy stanowiącym Załącznik nr 4 do biznesplanu wraz z późniejszymi zmianami,

- ……………*nazwa* PS………….. nie otrzymało innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowalnych, które zostały przedstawione w obowiązującym Harmonogramie wsparcia finansowego na utrzymanie miejsc pracy stanowiącym Załącznik nr 4*,* w tym zwłaszcza środków PFRON, Funduszu Pracy oraz środków oferowanych w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

(miejscowość, data) (podpisy osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu zgodnie z KRS)