Załącznik nr 9 do Regulaminu przyznawania wsparcia finansowego w formie stawki jednostkowej na utworzenie i utrzymanie nowych miejsc pracy oraz wsparcia reintegracyjnego w nowo tworzonych lub istniejących przedsiębiorstwach społecznych

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

data, miejscowość

**Oświadczenie o zapoznaniu się z kryteriami oceny wniosku o udzielenie bezzwrotnego wsparcia finansowego na utworzenie i utrzymanie nowego miejsca pracy**

Ja/My ................................................................................................................................................. (imię i nazwisko/imiona i nazwiska osób upoważnionych do reprezentowania podmiotu / osób fizycznych wchodzących w skład grupy składającej wniosek), niżej podpisany/a/i, oświadczam/y, iż znana jest mi/nam treść Regulaminu przyznawania wsparcia finansowego w formie stawki jednostkowej na utworzenie i utrzymanie nowych miejsc pracy oraz wsparcia reintegracyjnego w nowo tworzonych lub istniejących przedsiębiorstwach społecznych w ramach projektu „Łódzki Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej”, w tym przyjęte kryteria oceny wniosku o udzielenie bezzwrotnego wsparcia finansowego na utworzenie i utrzymanie nowego miejsca pracy.

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

pieczęć podmiotu

i czytelne podpisy osób upoważnionych /

czytelne podpisy osób fizycznych