

Załącznik nr 3 do Formularza zgłoszeniowego

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/-CZKI PROJEKTU O ZAMIARZE
ZAŁOŻENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ NA TERENIE
MAŁOPOLSKI ZACHODNIEJ**

Oświadczam, że nowa działalność gospodarcza, na otwarcie której
zamierzam pozyskać dofinansowanie w ramach projektu AKCJA
ZAWODOWA TRANSFORMACJA będzie założona na terenie Małopolski
Zachodniej:

(proszę wpisać adres)

..... r.....

(data i czytelny podpis uczestnika projektu)