|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  C:\Users\Syriusz\AppData\Local\Microsoft\Windows\Temporary Internet Files\Content.Word\FE_WER_POZIOM-AchromatPozytyw-01.jpg |  C:\Users\Syriusz\Documents\Moje dokumenty\bb\promocja\logo i herb 2012\CAZ oryginał.jpg |  C:\Users\Syriusz\AppData\Local\Microsoft\Windows\Temporary Internet Files\Content.Word\UE_EFS_POZIOM-Achromatyczny-Pozytyw.jpg  |

**Projekt: Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie białostockim i powiecie miasto Białystok (IV)****w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Umowa Nr UDA-POWR.01.01.01-20-0013/18-00** *Załącznik nr 3*  |

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, iż w ramach projektu (podać tytuł):

# ***Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie białostockimi powiecie miasto Białystok (IV)***

realizowanego przez (podać nazwę projektodawcy):
*Powiat Białostocki/Powiatowy Urząd Pracy w Białymstoku*

dofinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach *Działania* 1.1 *Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy* Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój otrzymałem/am (zaznaczyć właściwe):

dofinansowanie w postaci doposażenia lub wyposażenia stanowiska pracy dla osoby bezrobotnej

środki na rozpoczęcie działalności gospodarczej

Jednocześnie oświadczam, iż (zaznaczyć właściwe):

nie przysługuje mi zwrot równowartości podatku od zakupionych towarów i usług zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 roku o podatku od towarów i usług

przysługuje mi zwrot równowartości podatku od zakupionych towarów i usług zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 roku o podatku od towarów i usług

do dnia podpisania niniejszego oświadczenia ubiegałem się i otrzymałem zwrot podatku dot. zakupów dokonanych w ramach otrzymanego dofinansowania

do dnia podpisania niniejszego oświadczenia nie ubiegałem się i nie otrzymałem zwrotu podatku dot. zakupów dokonanych w ramach otrzymanego dofinansowania

Powyższe oświadczenie składam świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

……………………………………………………………

(data i czytelny podpis składającego oświadczenie)