***Załącznik nr 7***

***do Regulaminu wyboru i odbywania subsydiowanego zatrudnienia przez uczestników projektu oraz refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(Nazwa, adres, NIP Wnioskodawcy)*

**OŚWIADCZENIE**

**Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że:**

1. używany przedmiot ....................................................................................

*(rodzaj wydatku oraz nr seryjny)*

zakupiony od ...........................................................................................................................

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

*(oznaczenie sprzedającego: nazwa podmiotu lub imię i nazwisko osoby oraz adres siedziby lub zamieszkania)*

jest moją własnością i potwierdzam, że w okresie ostatnich 7 lat nie został zakupiony
z pomocy krajowej lub wspólnotowej,

1. cena zakupionego używanego przedmiotu nie przekracza jego wartości rynkowej
i jest niższa niż koszt podobnego nowego przedmiotu.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(pieczęć i podpis osoby/osób upoważnionej/ych
do reprezentacji Wnioskodawcy)*