**ZAŁĄCZNIK NR 9 do dokumentu: Regulaminu przyznawania środków na założenie działalności gospodarczej oraz wsparcia pomostowego**

**OŚWIADCZENIE O NIEKORZYSTANIU RÓWNOLEGLE Z DWÓCH RÓŻNYCH ŹRÓDEŁ NA POKRYCIE TYCH SAMYCH WYDATKÓW**

Ja niżej podpisany(a) …………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

Zamieszkały(a) …………………………………………………………………………………………………..

(adres zamieszkania)

PESEL …………………………………………………………………………………………………

Świadomy(a) odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą

**oświadczam, że:**

nie korzystałem(am) z innej pomocy dotyczącej tych samych wydatków (kosztów kwalifikowalnych), na które udzielana jest pomoc de minimis w ramach projektu „Mam POWER do niezależności zawodowej !”, realizowanego przez Wyższą Szkołę Finansów i Informatyki w Łodzi, w postaci wsparcia finansowego jednorazowego i pomostowego.

…………………………………………………

Data i czytelny podpis uczestnika projektu