**Rozliczenie wsparcia pomostowego otrzymanego w ……..** (miesiąc i rok)

**Priorytet : 6** Regionalny rynek pracy.

**Działanie : 6.3** Wsparcie dla samozatrudnienia.

**Nazwa projektu: „Twój biznes w Lubuskiem!” nr projektu** *RPLB.06.03.01--08-0010/18*

**Nazwa firmy: …………………………………………**

Oświadczam, że otrzymane wsparcie pomostowe zostało w pierwszej kolejności przeznaczone na opłacenie składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, a pozostała część została lub zostanie wydatkowana wyłącznie na wydatki niezbędne do funkcjonowania przedsiębiorstwa założonego w ramach ww. projektu*.*

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

 Data i podpis Uczestnika Projektu