**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, iż pracownicy skierowani przez przedsiębiorstwo:

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

*(pełna nazwa Beneficjenta lub pieczątka przedsiębiorstwa)*

na szkolenia w ramach projektu „*Akademia Menadżera MŚP 2 - Wsparcie dla mikro, małych i średnich firm z województwa mazowieckiego i lubelskiego i Wsparcie antycovidowe dla sektora handlu, odzysku materiałowego surowców, opieki zdrowotnej i pomocy społecznej oraz gospodarki wodno-kanalizacyjnej i rekultywacji”* wykonują obowiązki w wyłącznie w ramach PKD 86 (nie realizują
w naszym przedsiębiorstwie zadań w ramach PKD 87 i 88).

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

(podpisy osób upoważnionych do (data i miejscowość)

reprezentowania przedsiębiorstwa)