Załącznik nr 5

**Oświadczenie o posiadaniu odpowiedniej wiedzy**

**i umiejętności do prowadzenia działalności gospodarczej**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **PESEL** |  |

Ja, niżej podpisany

* oświadczam, iż zostałem/-am poinformowany/-a o możliwości uczestniczenia w szkoleniu
i doradztwie indywidualnym z zakresu zakładania i prowadzenia działalności gospodarczej oraz zapoznałem/-am się z przewidywanym programem oraz tematyką szkoleń;
* oświadczam, iż posiadam wystarczającą wiedzę i umiejętności z zakresu tematyki prowadzenia działalności gospodarczej, umożliwiające mi samodzielne podjęcie działań wnioskowania o środki finansowe na rozwój przedsiębiorczości;
* oświadczam, iż posiadam wiedzę /doświadczenie warunkujące należyte prowadzenie własnej działalności gospodarczej.

Posiadaną wiedzę i umiejętności w ww. zakresie zdobyłem/-łam\*: (należy wpisać doświadczenie zawodowe, ukończone szkolenia, kierunki studiów itp.)

1. ……………………………………………………………………………………….
2. ……………………………………………………………………………………….
3. ……………………………………………………………………………………….

Świadoma/-y odpowiedzialności za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a o odpowiedzialności w przypadku podania nieprawdziwych danych i/lub złożenia nieprawdziwego oświadczenia i/lub zatajenia prawdy.

…………..…......................................................

*data i czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki Projektu*

Wypełnia przedstawiciel Beneficjenta:

Na podstawie ww. oświadczenia, a także opierając się na opinii doradcy zawodowego

 zwalniam uczestnika z etapu szkoleniowo – doradczego

 nie zwalniam uczestnika z etapu szkoleniowo – doradczego

\*dla potwierdzenia należy załączyć dokumenty (certyfikaty, zaświadczenia, dyplomy, wydruk z CEIDG w przypadku wcześniejszego prowadzenia działalności gospodarczej itp.)

Uzasadnienie:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

W imieniu Beneficjenta:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

 imię i nazwisko oraz stanowisko osoby upoważnionej

 …………………..…………………………………

data, czytelny podpis