



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



**Załącznik nr 6 do Regulaminu** (na podstawie wzoru Załącznika nr 24 do „Wytycznych w sprawie udzielania pomocy na rozwój przedsiębiorczości w ramach działania 6.2 *Wsparcie oraz promocja przedsiębiorczości i samozatrudnienia* Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki w województwie śląskim”)

### Oświadczenie

#### **o niekorzystaniu z innych środków publicznych na rozpoczęcie działalności gospodarczej**

Ja niżej podpisany/a.....

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a.....

(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym .....

wydanym przez .....

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 286 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę  
pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat za przestępstwo oszustwa

#### **oświadczam**

że nie będę korzystał z innych środków publicznych, w tym ze środków Funduszu Pracy, na rozpoczęcie  
działalności gospodarczej w okresie uczestnictwa w projekcie „Postaw na lepsze jutro- czas na  
przedsiębiorczość”.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis wnioskodawcy)