

Załącznik nr 7 do Umowy

OŚWIADCZENIE O KONTYNUACJI ZATRUDNIENIA**Oświadczam/y, że:**

(pełna nazwa, NIP i adres Przedsiębiorstwa)

Kontynuuje zatrudnienie osób delegowanych do udziału w Projekcie Profesjonalne Kadry
GOZ, w ramach Umowy wsparcia nr.....

Oświadczam/y, że:

*Upředzona/y o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub
zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że informacje przekazane w niniejszym
oświadczeniu są zgodne z prawdą.*

(miejscowość i data)

*(pieczęć firmy i czytelny podpis osoby
upoważnionej do reprezentowania
przedsiębiorstwa)*