

Załącznik nr 7 do Umowy

## OŚWIADCZENIE O KONTYNUACJI ZATRUDNIENIA

**Oświadczam/y, że:**

---

*(pełna nazwa, NIP i adres Przedsiębiorstwa)*

Utrzymało zatrudnienie osób wymienionych w **§ 2, ust.1** Umowy Wsparcia nr ..... Kontynuacja zatrudnienia dotyczy miesięcy faktycznego uczestnictwa w szkoleniach / doradztwie każdej z osób delegowanych do udziału w projekcie Profesjonalne Kadry GOZ

**Oświadczam/y, że:**

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

.....  
*(data i miejscowość)*

.....  
*(podpisy osób upoważnionych do reprezentowania Przedsiębiorstwa i pieczęć firmowa)*