



Załącznik nr 10 do Regulaminu wsparcia finansowego ver. 1.5

.....
(Miejscowość i data)

Nazwa PES/PS	
Adres i siedziba	
Numer i data podpisania umowy o udzielenie wsparcia finansowego na utworzenie i utrzymanie miejsca pracy w PS	

OŚWIADCZENIE O ZACHOWANIU TRWAŁOŚCI MIEJSCA PRACY

W związku z otrzymaniem wsparcia finansowego na utworzenie i utrzymanie miejsca pracy w przedsiębiorstwie społecznym w ramach projektu pn. "SZOWES - OWES w regionie szczecińskim PLUS" o nr FEPZ.06.15-IP.01-0004/23, oświadczam że reprezentowany przeze mnie podmiot w ciągu 6 miesięcy od dnia upływu okresu trwałości miejsca pracy, tj. od dnia/...../..... r. zachował trwałość utworzonego miejsca pracy w przedsiębiorstwie społecznym zgodnie z zapisami Regulaminu udzielania wsparcia finansowego w projektach realizowanych przez Sieć Zachodniopomorską Ośrodków Wsparcia Ekonomii Społecznej zapewniających realizację kompleksowego wsparcia ekonomii społecznej i przedsiębiorstw społecznych dofinansowanych w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027 .

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszej informacji są zgodne ze stanem faktycznym.

Do niniejszego oświadczenia należy załączyć:

1. kopia umowy o pracę lub umowy spółdzielczej oraz świadectwa pracy (jeśli dotyczy) wszystkich osób zatrudnionych na nowoutworzonych miejscach pracy w okresie 6 miesięcy od ich utworzenia,
2. potwierdzenie opłacania przez składek ZUS przez 6 miesięcy okresu trwałości.

.....
Podpis/y osoby/ów
reprezentujących PES/PS/instytucję

**niepotrzebne skreślić*

