



Załącznik 14 Potwierdzenie wykonania usługi szkoleniowej

Oświadczenie

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a
(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym nr

wydanym przez

Oświadczam¹, że

uczestniczyłem/łam w wymaganej ilości godzin w usłudze szkoleniowej realizowanej w ramach projektu „Drogowskaz na biznes 6”.

Lub

zgodnie z regulaminem projektu § 8 ust. 7 pkt nie uczestniczyłem/łam w usłudze szkoleniowej realizowanej w ramach projektu „Drogowskaz na biznes 6”.

Oświadczam, iż przedstawiłem/łam Fundacji ATUT stosowne dokumenty.

.....
podpis Uczestnika Projektu

.....
miejsowość i data

¹ Właściwe zaznaczyć krzyżykiem