**Załącznik nr 16**do Regulaminu wsparcia finansowego

**OŚWIADCZENIE O UTRZYMANIU MIEJSCA PRACY**

**PO ZAKOŃCZENIU OKRESU TRWAŁOŚCI**

Ja, niżej podpisany/a ………………………………………….……reprezentujący/a podmiot pod nazwą ……………………………………………………………………….…………, NIP:…………………………………..………………, KRS:…………………………………, z siedzibą w ……………………………………………………………………………….

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 8 za składanie fałszywych zeznań oraz art. 297 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 5 za wyłudzanie środków publicznych, oświadczam, żeutworzone miejsce pracy, na stanowisku ……………………………….…………………. zostało utrzymane po zakończeniu okresu trwałości.

*…………………………………………………………*

Data, pieczęć i podpis osoby upoważnionej