Załącznik nr 20 do Regulaminu naboru do projektu

…….
Nazwa Przedsiębiorcy
…….
Adres Przedsiębiorcy
…….
NIP REGON

OŚWIADCZENIE O POSIADANIU STAŁEGO MIEJSCA PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ NA OBSZARZE SUBREGIONU CENTRALNEGO WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO

Ja niżej podpisany/a …….
Reprezentująca/y podmiot: …….
oświadczam, że w związku z ubieganiem się o dofinansowanie usługi/usług rozwojowych w ramach projektu pn. „Edukacja dla Równości – Śląski program rozwoju MMŚP" realizowanego przez OŚWIATA i BIZNES Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością przedsiębiorstwo, którego jestem przedstawicielem/właścicielem*[1], posiada **na obszarze subregionu centralnego województwa śląskiego stałe miejsce prowadzenia działalności gospodarczej**, które charakteryzuje się:

1. Wystarczającą stałością w prowadzeniu działalności gospodarczej;
2. Odpowiednią strukturą w zakresie zaplecza personalnego;
3. Odpowiednią strukturą w zakresie zaplecza technicznego;

co umożliwia świadczenie usług realizowanych przez przedsiębiorstwo w sposób ciągły i zgodny z obowiązującymi standardami jakości.

…….
Miejscowość, data

…….
Data i podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Przedsiębiorcy

UWAGA
Podpis musi pozwalać na jednoznaczną identyfikację osoby, która go złożyła tj. zawierać możliwe do odczytania nazwisko osoby składającej podpis lub parafkę + pieczęć firmowa z imieniem i nazwiskiem Przedsiębiorcy.
Podpis musi być złożony własnoręcznie w oryginale, a nie za pomocą reprodukcji (faksymile) w formie pieczęci bądź wydruku pliku graficznego. Dopuszcza się elektroniczne podpisanie formularza poprzez opatrzenie go kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez Przedsiębiorcę.

* - niepotrzebne skreślić