Załącznik Nr 5 do Regulaminu konkursu  
na projekty dotyczące utrzymania zdolności do pracy  
przez cały okres aktywności zawodowej,  
realizowane w 2021 r.

…………………………………………………………………

(miejscowość, data)

O Ś W I A D C Z E N I E

Działając w imieniu …………………………………………..…………………………………………………………………..

(nazwa Wnioskodawcy wskazana we Wniosku)

oświadczam, że Wnioskodawca – jako właściciel lub współwłaściciel lub na podstawie umowy przewłaszczenia na zabezpieczenie, umowy najmu z możliwością wykupu, umowy leasingu lub innej umowy o podobnym charakterze – w okresie od 1 stycznia 2019 r. do dnia złożenia Wniosku użytkował / nie użytkował\* środków trwałych i innych elementów infrastruktury w miejscu realizacji Projektu oraz na stanowiskach pracy wymienionych we Wniosku:

1. które wykazał w ramach działań inwestycyjnych, mających stanowić przedmiot dofinansowania ZUS lub
2. podobnych co do typu i modelu lub realizujących zakres prac o podobnym charakterze.

W przypadku, gdy została zaznaczona opcja „użytkował”, proszę wymienić, których urządzeń dotyczy:

1. …………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. …………………………………………………………………………………………………………………………………..
3. …………………………………………………………………………………………………………………………………..
4. …………………………………………………………………………………………………………………………………..
5. …………………………………………………………………………………………………………………………………..
6. …………………………………………………………………………………………………………………………………..
7. …………………………………………………………………………………………………………………………………..
8. …………………………………………………………………………………………………………………………………..
9. …………………………………………………………………………………………………………………………………..
10. …………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………..

(podpis Wnioskodawcy

zgodnie z reprezentacją)

\* niepotrzebne skreślić