OŚWIADCZENIE

Działając w imieniu …………………………………………………………………….. oświadczam,   
że przedsiębiorca w okresie utrzymania inwestycji, określonej we wniosku o wydanie decyzji o wsparciu, poniesie koszty świadczeń w zakresie opieki nad pracownikiem w wysokości   
co najmniej 800 zł brutto na pracownika na rok, dla wszystkich pracowników zatrudnionych   
w ramach nowej inwestycji, w okresie utrzymania inwestycji.

………………………………………………………………..

Data i podpis