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