Załącznik nr 10 do Regulaminu wsparcia finansowego ver. 1.5

……………………………….………………………………….

         (Miejscowość i data)

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa PES/PS** |  |
| **Adres i siedziba** |  |
| **Numer i data podpisania umowy  o udzielnie wsparcia finansowego na utworzenie i utrzymanie miejsca pracy w PS** |  |

**OŚWIADCZENIE O ZACHOWANIU TRWAŁOŚCI MIEJSCA PRACY**

W związku z otrzymaniem wsparcia finansowego na utworzenie i utrzymanie miejsca pracy   
w przedsiębiorstwie społecznym w ramach projektu pn. "SZOWES - OWES w regionie koszalińskim/ szczecineckim/stargardzkim/szczecińskim\* PLUS" o nr FEPZ.06.15-IP.01-00…/23, oświadczam że reprezentowany przeze mnie podmiot w ciągu 6 miesięcy od dnia upłynięcia okresu trwałości miejsca pracy, tj. od dnia …../…../……… r. zachował trwałość utworzonego miejsca pracy w przedsiębiorstwie społecznym zgodnie z zapisami Regulaminu udzielania wsparcia finansowego w projektach realizowanych przez Sieć Zachodniopomorską Ośrodków Wsparcia Ekonomii Społecznej zapewniających realizację kompleksowego wsparcia ekonomii społecznej i przedsiębiorstw społecznych dofinansowanych w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027. .

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszej informacji są zgodne ze stanem faktycznym.

Do niniejszego oświadczenia należy załączyć:

1. kopia umowy o pracę lub umowy spółdzielczej oraz świadectwa pracy (jeśli dotyczy) wszystkich osób zatrudnionych na nowoutworzonych miejscach pracy w okresie 6 miesięcy od ich utworzenia,
2. potwierdzenie opłacania przez składek ZUS przez 6 miesięcy okresu trwałości.

……………………………………………………….

Podpis/y osoby/ób

reprezentujących PES/PS/instytucję

\*niepotrzebne skreślić