



Załącznik 5 do Regulaminu rekrutacji

**Deklaracja rozpoczęcia  
udziału w projekcie „Mój Biznes Mój Sukces 2”  
realizowanym w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013**

Ja, niżej podpisany/-a

.....

(Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

Zameldowany/-a

.....

(adres stałego zameldowania odpowiednio zgodnie z dowodem osobistym: kod, miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania)

**W związku z zakwalifikowaniem do projektu „Mój Biznes Mój Sukces 2” potwierdzam, deklarowaną w dniu złożenia dokumentów rekrutacyjnych, zgodę na rozpoczęcie udziału w projekcie realizowanym przez Fundację im. Hetmana Jana Tarnowskiego współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013, Priorytet 6 „Rynek pracy otwarty dla wszystkich” Działanie 6.2 „Wsparcie oraz promocja przedsiębiorczości i samozatrudnienia”.**

**Dzień podpisania Oświadczenia / Deklaracji udziału w projekcie „Mój Biznes Mój Sukces 2”, jest dniem rozpoczęcia udziału w projekcie.**

.....

Miejscowość, data

.....

Czytelny podpis uczestnika/-czki projektu

**WYPEŁNIA REALIZATOR PROJEKTU**

<b>Nazwa beneficjenta (Projektodawcy, Lidera)</b>	Fundacja im. Hetmana Jana Tarnowskiego	
<b>Tytuł projektu</b>	„Mój Biznes Mój Sukces 2”	
<b>Rodzaj przyznanego wsparcia:</b>		<b>Data przyznania</b>
<input type="checkbox"/> wsparcie szkoleniowo – doradcze (dla wszystkich beneficjentów ostatecznych): - liczba godzin wsparcia szkoleniowego: ....., - liczba godzin wsparcia doradczego: ....., <input type="checkbox"/> środki finansowe na rozwój działalności gospodarczej (max 40 000 zł), <input type="checkbox"/> podstawowe kapitałowe wsparcie pomostowe (max 800 zł przez max 6 m-cy), <input type="checkbox"/> podstawowe doradcze wsparcie pomostowe (przez max 6 m-cy), <input type="checkbox"/> przedłużone kapitałowe wsparcie pomostowe (max 800 zł przez max kolejnych 6 m-cy), <input type="checkbox"/> przedłużone doradcze wsparcie pomostowe (przez max kolejnych 6 m-cy).		
<b>Wykorzystanie technik e-learning/blended learning</b>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<b>Data rozpoczęcia / zakończenia udziału w projekcie</b>		
<b>Zakończenie udziału zgodnie z zaplanowaną ścieżką uczestnictwa</b>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<b>Powód przerwania udziału w projekcie</b>		

.....

Miejscowość, data

.....

Czytelny podpis Realizatora Projektu