Załącznik nr 3 do Formularza zgłoszeniowego**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/-CZKI PROJEKTU O ZAMIARZE ZAŁOŻENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ NA TERENIE MAŁOPOLSKI ZACHODNIEJ**Oświadczam, że nowa działalność gospodarcza, na otwarcie której zamierzam pozyskać dofinansowanie w ramach projektu AKCJA ZAWODOWA TRANSFORMACJA będzie założona na terenie Małopolski Zachodniej: …………………………………………………………………………… (proszę wpisać adres)

………………. r.………………………..………………

(data i czytelny podpis uczestnika projektu )