Załącznik nr 2

Miejscowość, data ……..

DEKLARACJA KORZYSTANIA ZE WSPARCIA

Działając w imieniu **……** [nazwa wnioskodawcy] z siedzibą w …….. [kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer], posiadającego numer KRS: …… oraz numer NIP: …….. **deklaruję, iż ……..** [nazwa wnioskodawcy] **będzie korzystać z przyznanego wsparcia** na utworzenie i utrzymanie **……..** [podać ilość] **miejsc pracy** w ramach projektu "Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej - Podregion ……." realizowanego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027, Priorytet 6 Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działanie 6.18 Wsparcie podmiotów ekonomii społecznej oraz przedsiębiorstw społecznych, typ projektu A. Wsparcie bezpośrednie podmiotów ekonomii społecznej.

....

(miejscowość, data) (podpis)