

Załącznik nr 9 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

OŚWIADCZENIE

OSOBY PROWADZĄCEJ DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ W ZAKRESIE GASTRONOMII

w ramach konkursu „Utworzenie i wsparcie funkcjonowania Branżowego Centrum Umiejętności w branży hotelarsko-gastronomiczno-turystycznej, w dziedzinie gastronomia i kelnerstwo, przy Zespole Szkół – Małopolska Szkoła Gościnności w Myślenicach”

Ja niżej podpisany/-a
Imię i nazwisko

Nr PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Zamieszkały/-a
.....

oświadczam, że prowadzę*/prowadziłem/-am* działalność gospodarczą w zakresie gastronomii, zarejestrowaną w **CEIDG** pod numerem:

Działalność ta jest */ była* prowadzona

w okresie **od** **do** (co najmniej 6 miesięcy)

i jest* / była* bezpośrednio związana z branżą gastronomiczną / kelnerską.

Zakres wykonywanych usług / działalności obejmuje* / obejmował*:

.....
.....
.....

(np. prowadzenie restauracji, cateringu, obsługa kelnerska, przygotowanie potraw, inne - jakie?)

Oświadczam, że powyższe informacje są zgodne z prawdą i mogą zostać zweryfikowane.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
Miejscowość, data:

.....
Czytelny podpis:

Załącznik: wydruk z CEIDG lub inny dokument potwierdzający prowadzenie działalności w podanym okresie