3. számú melléklet

**NYILATKOZAT**

**Esély Otthon című
Önkormányzati Ösztöndíjpályázat**

 **„B” típusú - Induló vállalkozások támogatása**

igényléséhez

(Nyomtatott betűvel kérjük kitölteni)

Alulírott………………………………………………………………………………………………. (név) …………..………………………………………………………. (anyja neve), …………………………………………………………………….(születési hely, idő,), ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….(állandó lakóhely) szám alatti lakos

**kinyilatkozom**, hogy

- ……………………………………….………………………… (vállalkozás neve)

 - ………………………………………………………………… (székhelye)

- …………………………………………………………………. (adószáma)

- ………………………………………………………………… (cégjegyzékszáma)

vállalkozásommal foglalkoztatásomat ……………… hónapja biztosítom és további legalább …………….. hónapra biztosítani fogom. Tudomásul veszem, hogy amennyiben foglalkoztatásomat minimum 1 évig vállalkozásom által nem biztosítom, illetőleg amennyiben a Támogatási megállapodásban foglaltaknak maradéktalanul nem teszek eleget, a jogtalanul felvett támogatást vissza kell fizetnem Derecske Város Önkormányzata részére.

………………………, ………………év ………………………....hónap ……………….nap

…………………………………

aláírás