**Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie** **Przepis na Menedżera   
i zadania anty-covidowe dla sektorów: chemicznego, usług rozwojowych i motoryzacyjnego**

**(Zadania COVID-19)**

Miejscowość, data…………….…………………………….…………………….

**Oświadczenie Przedsiębiorcy**

Ja, ………………………………………………………….., działając w imieniu firmy ………………………………………

oświadczam, że niżej wymienieni pracownicy wzięli udział w usłudze:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(proszę wpisać ID usługi rozwojowej, zgodnie z wpisaną w BUR lub dla usługi spoza BUR nr nadany przez Operatora)

realizowanej przez …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(należy wpisać dane Podmiotu Świadczącego Usługę Rozwojową)

**z frekwencją nie mniejszą niż 80% czasu trwania usługi,**

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko uczestnika |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Oświadczam, że listy obecności za powyższą usługę rozwojową będą przechowywane w oryginale przez okres 10-ciu lat podatkowych od daty zawarcia umowy wsparcia w siedzibie Przedsiębiorcy tj.:

…………………………………………………………………………………………………………………….

(proszę wpisać adres przechowywania dokumentów)

……………………………………………………

(podpis osoby składającej oświadczenie)