**Załącznik nr 4**

**OŚWIADCZENIE
 O MIEJSCU PRZECHOWYWANIA DOKUMENTACJI ZWIĄZANEJ Z REALIZACJĄ PROJEKTU**

Ja niżej podpisany/a..................................................................................................................................

*(imię i nazwisko)*

prowadząca/y działalność gospodarczą pod nazwą ………………..…….………………………………..…………..………

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

*(adres firmy)*

pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą

**oświadczam,**

że oryginały **dokumentów związanych z realizacją inwestycji w ramach projektu *„Załóż biznes po pięćdziesiątce”*** **są przechowywane w biurze rachunkowym\***

pod adresem ………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 **w siedzibie Beneficjenta pomocy\***

pod adresem ………………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

miejscowość, data Podpis Beneficjenta Pomocy

\* niepotrzebne skreślić