**Załącznik nr 2**

Włocławek, dn. …….- ……-………

**OŚWIADCZENIE**

Ja, ……………………………………………………….. pouczony/na\* o skutkach posiadania

(imię i nazwisko)

wpisu do ewidencji działalności gospodarczej w okresie krótszym niż 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o dofinansowanie oświadczam, że:

- prowadziłem/łam\* działalność gospodarczą w okresie od ……-…….-…… do…..-…… -….. o symbolu według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) …………………. i wykreśliłem/łam\* ją z ewidencji działalności gospodarczej w dniu ……..-…….-………….. tj. w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID-19,w związku z wystąpieniem tego stanu.

Przedmiotem ww. działalności było …………………………………………………………

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

……………………………………….

(Podpis składającego oświadczenie)

Podpis pracownika przyjmującego oświadczenie: ………………………………

\*- niepotrzebne skreślić