**Załącznik nr 9 Oświadczenie Przedsiębiorcy/Pracodawcy dotyczące braku zamkniętego okresu sprawozdawczego do Umowy Wsparcia  
„Przepis na Rozwój 4’’ FELD.08.02-IZ.00-0008/23**

…………………………………………  
(miejscowość, data)

……………..………………………………………

(nazwa Przedsiębiorcy/Pracodawcy)  
……………………………………………………..  
…………….……………………………………….  
(adres Przedsiębiorcy/Pracodawcy)

**OŚWIADCZENIE PRZEDSIĘBIORCY/PRACODAWCY DOTYCZĄCE OKRESU SPRAWOZDAWCZEGO**

Ja,………………….…………………………(imię i nazwisko), działając w imieniu Przedsiębiorstwa/Pracodawcy[[1]](#footnote-1): ………………..……………………………………………………… (pełna nazwa Przedsiębiorstwa/Pracodawcy), oświadczam, że **nie posiadamy zamkniętego okresu sprawozdawczego** za rok/lata[[2]](#footnote-2) ………………………………………………  
Przy składaniu Wniosku o Umowę Wsparcia uwzględniliśmy dane za rok/lata[[3]](#footnote-3) …………………………………….

…………………………………………………  
podpis osoby upoważnionej

1. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-2)
3. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-3)