**Załącznik nr 10 Oświadczenie Uczestnika Instytucjonalnego zatrudnienia pracowników do Umowy Wsparcia „Przepis na Rozwój 4’’ FELD.08.02-IZ.00-0008/23**

**Oświadczenie Uczestnika Instytucjonalnego dotyczące zatrudnienia pracowników do  
 Umowy Wsparcia nr ………………………………**

Ja, ………………………………………………(imię i nazwisko), działający w imieniu podmiotu …………………………………………………..……………………..  
(pełna nazwa podmiotu zgodna ze statutem, umową lub wpisem do właściwego rejestru z siedzibą i adresem) oświadczam, że Pracownicy objęci wsparciem w ramach Projektu „Przepis na Rozwój 4” zatrudnieni są w podmiocie posiadającym siedzibę na terenie województwa łódzkiego.

……………………………………  
data, miejscowość i podpis osoby upoważnionej