



.....  
**Miejscowość, data**

.....  
**Nazwa i adres Beneficjenta Pomocy**

### Oświadczenie o delegowaniu

Niniejszym oświadczam, że deleguję Pana/Panią .....  
(imię i nazwisko)

legitymującego/legitymującą się dowodem osobistym .....  
(seria i numer dowodu osobistego)

który/która jest moim pracownikiem

.....  
(pełna nazwa i adres zakładu pracy)

zatrudnionym na stanowisku .....  
(podać stanowisko pracy)

do udziału w projekcie „Budujemy siłę lubuskich przedsiębiorstw!”, Poddziałanie 8.1.1, jako wymóg uczestnictwa w projekcie współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz budżetu państwa.

.....  
*Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania przedsiębiorcy-pracodawcy wraz z pieczęcią zakładu pracy*