*Załącznik nr 10 do Ogłoszenia o naborze wniosków na operacje realizowane przez podmioty inne niż LGD w ramach poddziałania 19.2   
„Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020.*

**OŚWIADCZENIE**

**o zobowiązaniu do zatrudnienia osoby z grupy defaworyzowanej**

w zakresie rozwoju przedsiębiorczości na obszarze wiejskim objętym Lokalną Strategią Rozwoju

Lokalnej Grupy Działania „Podgrodzie Toruńskie” przez **podejmowanie działalności gospodarczej**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko Wnioskodawcy**  (podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy) |  |
| **Adres Wnioskodawcy**  (zgodnie z wnioskiem o przyznanie pomocy) |  |
| **Seria i numer dowodu tożsamości Wnioskodawcy**  (podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy) |  |

Oświadczam, że w ramach realizacji operacji zobowiązuję się do utworzenia i utrzymania miejsca pracy przez   
2 lata (od dnia wypłaty drugiej transzy pomocy) dla osób z grupy defaworyzowanej[[1]](#footnote-1) :

|  |  |
| --- | --- |
| **Liczba nowo utworzonych miejsc pracy w wyniku realizacji operacji** (w przeliczeniu na pełne etaty średnioroczne) | **…………………………………..** |

………………………… ….………………………………

Miejscowość, data Podpis Wnioskodawcy

1. Grupy defaworyzowane na rynku pracy - osoby w trudnej sytuacji życiowej na rynku pracy na obszarze LSR:

   - osoby do 30roku życia ,

   - osoby powyżej 50 roku życia,

   - kobiety, w tym osoby z problemami opiekuńczo -wychowawczymi,

   - osoby oddalone od rynku pracy,

   - osoby niepełnosprawne [↑](#footnote-ref-1)