****

**NYILATKOZAT**

Alulírott

Név:

Születési név:

Születési hely és idő:

Anyja neve:

Lakcíme:

jelen okirat aláírásával feltétlenül és visszavonhatatlanul kötelezettséget vállalok arra, hogy a „Vállalkozni érdemes! - Álláskeresők és fiatalok vállalkozóvá válása a Dél- Dunántúli régióban” elnevezésű GINOP-5.1.9-17-2017-00005 azonosító számú projektben, mint célcsoporti tag, a tanácsadási és mentorálási szolgáltatásokat az alábbiak szerint kötelezően igénybe veszem:

Személyes konzultáció keretében a kijelölt időpontokban megjelenek a Dél-Dunántúli régió megyeszékhelyein megjelölt valamelyik tanácsadói irodában üzleti terv tanácsadás vonatkozásában két alkalommal két óra/alkalom időtartamban, és vállalkozási tanácsadás vonatkozásában két alkalommal két óra/alkalom időtartamban, továbbá pénzügyi tanácsadás vonatkozásában egy alkalommal két óra időtartamban valamint egyéni mentorálás vonatkozásában havonta egy óra időtartamban 12 hónapon keresztül.

Kelt:……………………………………………….

………………………………………….

aláírás

Előttünk, mint tanúk előtt:

Név: Név:

Cím: Cím:

Aláírás: Aláírás:

