

Załącznik nr 21 do Regulaminu wsparcia na dotację

**ANKIETA
MONITORUJĄCA PROWADZENIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Nazwa przedsiębiorstwa _____

Adres _____

NIP _____

Nr umowy o udzielenie wsparcia na rozwój przedsiębiorczości _____

Działalność gospodarcza utworzona w efekcie uzyskanej dotacji w ramach projektu „Siła kompetencji”, jest prowadzona* :

☐

TAK

☐

NIE

**informacja dot. stanu na dzień 31 lipca 2018r.*

Miejscowość, data

(podpis przedsiębiorcy)