................................................

(data)

## **OŚWIADCZENIE**

## **O NIEUZYSKANIU POMOCY *DE MINIMIS***

Pouczony(a) o odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych wynikających z art. 233 k.k., oświadczam że w okresie ostatnich 3 lat nie uzyskałem(am) pomocy *de minimis*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIE WYPEŁNIAĆ PRZED ZŁOŻENIEM WNIOSKU!

.................................................. ...............................................................................

(data) (czytelny podpis Wnioskodawcy)

## **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

## **OŚWIADCZENIE**

## **O NIEOTRZYMANIU POMOCY PUBLICZNEJ**

## **W ODNIESIENIU DO TYCH SAMYCH**

## **KOSZTÓW KWALIFIKUJĄCYCH SIĘ**

## **DO OBJĘCIA POMOCĄ**

Pouczony(a) o odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych wynikających z art. 233 k.k., oświadczam że nie otrzymałem(am) pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIE WYPEŁNIAĆ PRZED ZŁOŻENIEM WNIOSKU!

.................................................. ...............................................................................

(data) (czytelny podpis Wnioskodawcy)