

Załącznik 8.2 do Regulaminu uczestnictwa w ścieżce dotacyjnej projektu „Rozpocznij działanie!”
Załącznik 3 do Umowy o udzielenie pomocy *de minimis* na rozpoczęcie i rozwój działalności gospodarczej
Wzór Oświadczenia o statusie Beneficjenta pomocy

Oświadczenie

Ja niżej podpisany/a

.....
(imię i nazwisko, PESEL)

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 271 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności od 3 miesięcy do 5 lat za poświadczanie nieprawdy

oświadczam, że:

(właściwe zaznaczyć znakiem „X”)

- jestem osobą niepracującą.
- w przededniu zarejestrowania działalności gospodarczej byłem/ byłam osobą niepracującą.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis Beneficjenta pomocy