

Załącznik 1 do Umowy o udzielenie wsparcia de minimis na rozpoczęcie działalności gospodarczej
Wzór Oświadczenia o nieotrzymaniu innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowalnych lub tego samego projektu

Oświadczenie

Ja niżej podpisany/a

.....
(imię i nazwisko, PESEL)

zamieszkały/a

.....
(adres zamieszkania)

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności od 3 miesięcy do 5 lat za składanie fałszywych zeznań

oświadczam, że:

nie otrzymałem/łam innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowalnych lub tego samego projektu, na realizację którego udzielana jest pomoc de minimis.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis Beneficjenta pomocy