



Załącznik nr 4

Oświadczenie o udzielonej pomocy *de minimis*.

Oświadczenie

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a
(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym
(PESEL, numer i seria dowodu)

wydany przez

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań

oświadczam, że:

1. Otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)* w roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat pomoc(y) *de minimis*.
2. Otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)* w roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat pomoc(y) publiczną(ej) w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie, których ma być przeznaczona pomoc *de minimis*.

W przypadku otrzymania pomocy należy dołączyć wszystkie zaświadczenia o otrzymanej pomocy *de minimis* w okresie, o którym mowa powyżej oraz prosimy wypełnić poniższą tabelę:

L.p.	Nazwa podmiotu udzielającego pomoc	Podstawa prawna otrzymanej pomocy	Dzień udzielenia pomocy publicznej	Forma pomocy	Wartość udzielonej pomocy w złotych i w euro

* niepotrzebne skreślić

.....
Data i czytelny podpis Beneficjenta Pomocy



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego