



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**Projekt „Zacznij od nowa! Program kompleksowej aktywizacji zawodowej osób zwolnionych i zagrożonych zwolnieniem z przyczyn zakładu pracy” Program „Własna firma”**

współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego  
w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki

Priorytet VIII Regionalne kadry gospodarki

Działanie 8.1 Rozwój pracowników i przedsiębiorstw w regionie

Poddziałanie 8.1.2 Wsparcie procesów adaptacyjnych i modernizacyjnych w regionie

**OŚWIADCZENIE O NIEOTRZYMANIU POMOCY *DE MINIMIS*  
W BIEŻĄCYM ROKU PODATKOWYM ORAZ W 2 LATACH POPRZEDZAJĄCYCH**

Ja niżej podpisany/a.....

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a .....

(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym o nr PESEL.....

świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych zeznań lub zatajenie prawdy

**oświadczam że:**

nie otrzymałam (em), w bieżącym roku kalendarzowym oraz w poprzedzających go dwóch latach podatkowych tj. od ..... do ..... żadnej pomocy de minimis z różnych źródeł i w różnych formach.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis Uczestnika projektu