

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

Nazwa i adres przedsiębiorcy

O Ś W I A D C Z E N I E

W związku z ubieganiem się o pomoc publiczną, polegającą na

.....
.....

oświadczam, że nie uzyskałem innej pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowanych, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis, o którą wnioskuję.

.....

data i podpis