………………………………………. Kraków dn………………………

……………………………………….

Nazwa i adres przedsiębiorcy

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Oświadczam, że poinformuję niezwłocznie organ podatkowy o otrzymaniu pomocy de minimis oraz każdej innej pomocy na pokrycie tych samych kosztów kwalifikowanych w trakcie toczącego się postępowania tj. od dnia przekazania informacji na etapie ubiegania się o pomoc do dnia wydania przez tutejszy organ zaświadczenia o pomocy de minimis.

………………………………… …………………………………..

podpis