



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**Wojewódzki Urząd Pracy**  
w Szczecinie

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



## **OŚWIADCZENIE O NIEKORZYSTANIU Z POMOCY *DE MINIMIS***

Ja niżej podpisany/a .....

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a .....

(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym .....

wydanym przez .....

### **Oświadczam**

że w ciągu bieżącego roku kalendarzowego (2011) oraz dwóch poprzedzających go lat (2009. - 2010) kalendarzowych firma, której byłem właścicielem nie otrzymała pomocy *de minimis*.

.....  
Podpis Beneficjenta pomocy

.....  
Miejscowość i data

