

**OŚWIADCZENIE O NIEUZYSKANIU POMOCY PUBLICZNEJ W ODNIESIENIU  
DO TYCH SAMYCH KOSZTÓW KWALIFIKUJĄCYCH SIĘ DO OBJĘCIA  
POMOCA, NA POKRYCIE KTÓRYCH MA BYĆ PRZEZNACZONA POMOC  
DE MINIMIS**

W związku z ubieganiem się o dofinansowanie ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki na realizację przedsięwzięcia zawierającego elementy pomocy *de minimis*:

ja niżej podpisany/a.....  
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a

.....  
.....

(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym ..... wydanym przez  
....., prowadzący/a działalność  
gospodarczą wpisaną do ewidencji prowadzonej przez burmistrza/wójta/prezydenta<sup>1</sup>  
....., pod nazwą .....

(miejscowość i nr wpisu)

.....  
(pełna nazwa prowadzonej działalności, adres siedziby)

oświadczam, iż nie uzyskałem/am pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc *de minimis*.

.....  
Podpis Beneficjenta pomocy

.....  
Miejscowość, data

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić

