

OŚWIADCZENIE O NIEOTRZYMANIU POMOCY PUBLICZNEJ

Oświadczam, że

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

(imię i nazwisko, miejsce zamieszkania i adres albo firma, siedziba i adres podmiotu ubiegającego się o pomoc)

nie otrzymałem/łam pomocy publicznej przeznaczonej na te same koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą, na pokrycie których ubiegam się o pomoc publiczną.

Dane osoby upoważnionej do podpisania oświadczenia:

**WŁAŚCICIEL /
OSOBA UPOWAŻNIONA**

Imię i nazwisko

Telefon

Data i podpis

Stanowisko służbowe