

Oświadczenie

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a
(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym
wydanym przez

**oświadczam, że
nie otrzymałem/am innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowanych lub tego samego
projektu na realizację którego jest udzielana pomoc *de minimis*.**

.....
miejsowość, data

.....
podpis

