



Projekt „Moja firma – moją szansą”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

*Załącznik Nr 5 do Regulaminu przyznawania środków
finansowych na rozpoczęcie działalności gospodarczej*

Oświadczenie Uczestnika/Uczestniczki projektu o skorzystaniu z pomocy *de minimis*

Ja niżej podpisany/a

.....
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

Zamieszkały/a

.....
(adres zamieszkania)

Legitymujący/a się dowodem osobistym serianr.....

Wydany przez

Pouczony/a o konsekwencjach podania nieprawdziwych informacji/niepoinformowania Beneficjenta o ich zmianie, w postaci możliwości skreślenia z listy uczestników projektu/przerwania procesu rekrutacji oraz zwrotu dotychczas otrzymanych środków finansowych (wraz z odsetkami liczonymi jak od zaległości podatkowych) oraz odpowiedzialności z art. 297 kodeksu karnego (Dz. U. Nr 88, [poz. 553](#), Nr 128, [poz. 840](#), z 1999 r., z późn. zm.),

oświadczam,

że w okresie bieżącego roku podatkowego oraz w dwóch poprzedzających go latach podatkowych otrzymałem/am / nie otrzymałem/am pomocy de minimis w wysokości EURO**.*

.....
(miejscowość , data)

.....
(czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki projektu)

* niepotrzebne skreślić

** w przypadku otrzymania pomocy de minimis należy załączyć kopie zaświadczeń wydane na podstawie przepisów o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy de minimis.

W przypadku nie otrzymania pomocy de minimis proszę wpisać „0”.