



Projekt **"ZOSTAŃ PRZEDSIĘBIORCĄ"**
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 2
(przed umową o udzielenie wsparcia finansowego)

Oświadczenie

o nieskorzystaniu z innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowanych, na które udzielana jest pomoc de minimis

.....
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a

.....
(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym

PESEL

wydanym przez

Upředzony/a, o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń wynikających z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – kodeks karny (Dz. U. z 1997r. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.) oświadczam, że nie korzystałem/am z innej pomocy dotyczącej tych samych wydatków, na które udzielana jest pomoc *de minimis* w ramach projektu **"ZOSTAŃ PRZEDSIĘBIORCĄ"** realizowanego przez **Powiat Opoczyński - Powiatowy Urząd Pracy w Opocznie (Realizator Projektu)** w postaci **wsparcia na uruchomienie działalności gospodarczej** .

.....
Miejscowość i data

.....
podpis składającego oświadczenie

