Załącznik nr 9 do Regulaminu przyznawania wsparcia finansowego w formie stawki jednostkowej oraz wsparcia pomostowego na utworzenie nowych miejsc pracy

**Oświadczenie**

**Ja niżej podpisany/a**

*(imię i nazwisko)*

**zamieszkały/a**

*(adres zamieszkania)*

legitymujący/a się dowodem osobistym………………………………………………….………

wydanym przez ………………………………………………………………………….……………………

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy.

Oświadczam, że w ciągu danego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających lat podatkowych podmiot, który reprezentuję nie otrzymał pomocy *de minimis /* otrzymał pomoc *de minimis*\* w łącznej wysokości:………………………EUR, słownie:…………………………………………………………………………

…………………………………………………… …………………………………………………………….

 Podpis Beneficjenta pomocy Data i miejsce

\*Niepotrzebne skreślić