

Załącznik nr 5 do Regulaminu uczestnictwa

.....
(Miejscowość i data)

Nazwa PES/PS/institucji	
Numer identyfikacji podatkowej	
Adres i siedziba	

OŚWIADCZENIE O NIEUZYSKANIU POMOCY DE MINIMIS

W związku z ubieganiem się o przyznanie wsparcia /otrzymaniem wsparcia* w ramach projektu pn. „SZOWES – OWES w regionie koszalińskim PLUS/szczecineckim PLUS/stargardzkim PLUS /szczecińskim PLUS*”, oświadczam że nie została PES/PS/institucji udzielona pomoc de minimis w bieżącym roku¹ oraz w dwóch poprzedzających go latach.

Na podstawie informacji przedstawionych w niniejszym oświadczeniu możliwe jest udzielenie pomocy *de minimis* do wysokości EUR brutto.

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszej informacji są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
Czytelny/e podpis/y osoby/ów
reprezentujących PES/PS/institucję

*niepotrzebne skreślić

¹ W przypadku podmiotów, u których rok obrotowy nie pokrywa się z rokiem kalendarzowym, pod uwagę należy wziąć lata obrotowe.

