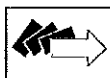


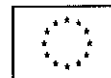


KAPITAŁ LUDZKI  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



WOJEWÓDZKI URZĄD PRACY  
w WARSZAWIE

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Kierunek – Własna Firma V”  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

*Załącznik Nr 9 do Regulaminu przyznawania środków  
finansowych na rozpoczęcie działalności gospodarczej*

**Oświadczenie Uczestnika/Uczestniczki projektu  
o nieskorzystaniu z innej pomocy dotyczącej tych samych  
kosztów kwalifikowanych, na które udzielana jest pomoc *de minimis*.**

Ja niżej podpisany/a

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

Zamieszkały/a

.....  
.....  
(adres zamieszkania)

Legitymujący/a się dowodem osobistym seria.....nr.....

Wydany przez .....

świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub  
zatajenie prawdy,

**oświadczam,**

*że nie otrzymałem/am dofinansowania i innej pomocy na pokrycie tych samych kosztów  
kwalifikowanych, na które udzielana jest pomoc de minimis w ramach projektu z innego  
źródła oraz nie złożyłem/am wniosku / złożyłem/am wniosek\*, który jest w trakcie  
rozpatrywania lub został rozpatrzony pozytywnie u innego podmiotu i dotyczy ubiegania  
się o wsparcie na rozpoczęcie działalności gospodarczej.*

.....  
(miejscowość, data)

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

\*niepotrzebne skreślić