Projekt „Czas na Biznes VI"
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 3 do Regulaminu Rekrutacji

Oświadczenie kandydata/kandydatki
o skorzystaniu z pomocy *de minimis*

Ja niżej podpisany/a…….....…….…….....

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

zamieszkały/a

…….....…….....

(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym nr.....

wydanym przez.....

Pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy

oświadczam,

że w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających go latach podatkowych *nie otrzymałem/am pomocy de minimis/ otrzymałem/am pomoc de minimis w wysokości .....(słownie:.....) EURO* *.

…..... ……..…….....

(miejscowość , data) (czytelny podpis kandydata/kandydatki)

* niepotrzebne skreślić

Wojewódzki Urząd Pracy w Warszawie Filia w Siedlcach
ul. Pułaskiego 19/21, 08-110 Siedlce,
tel. 25-644-61-23, faks 25-632-73-18
Biuro projektu: ul. Pułaskiego 19/21, 08-110 Siedlce, pok. 209
tel. 25-644-61-23,wew. 309, faks 25-632-73-18