

Załącznik nr 6 do wniosku o wsparcie finansowe_04.12.2018_R1_2019

Oświadczenie o nieotrzymaniu innej pomocy dotyczących tych samych kosztów kwalifikowalnych

Ja niżej podpisany,

Nazwisko i imię	
NR PESEL	
NR NIP	

Oświadczam, że nie otrzymałem/am innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowanych lub tego samego projektu, na realizację którego jest udzielana pomoc de minimis w ramach projektu „Zostań przedsiębiorcą – dotacje na start 2”.

.....
Data i Czytelny podpis Uczestnika Projektu