

.....
miejscowość, data

.....
/Imię i nazwisko/

.....
.....
/Nazwa podmiotu ubiegającego się o pomoc de minimis
Adres zakładu pracy /

**Oświadczenie o otrzymanej/nieotrzymanej^{*)} wielkości
pomocy de minimis**

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny

oświadczam,

że w okresie trzech lat poprzedzających dzień złożenia wniosku o dofinansowanie praktyk absolwenckich ww. **otrzymał/a** **nie otrzymał/a^{*)}** pomocy *de minimis* w łącznej wysokości:

.....zł

(słownie:),

co stanowi

..... euro

(słownie:)

.....
czytelny podpis

^{*)} niepotrzebne skreślić