

....., dnia

.....

.....

.....

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:)

.....
(pieczętka i czytelny podpis pracodawcy)

^{*)} niepotrzebne skreślić

