



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Kraków, dn.

Imię i nazwisko:

Ulica/nr:

Kod/miejscowość:.....

PESEL:

Nr telefonu:

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w bieżącym roku kalendarzowym oraz w 2 latach poprzedzających
nie otrzymałem / otrzymałem* pomoc de minimis w wysokości PLN
(słownie: PLN).

.....
(czytelny podpis)

*niepotrzebne skreślić