Załącznik 5 do Umowy o udzielenie wsparcia finansowego i wsparcia pomostowego

Wzór Oświadczenia o nieotrzymaniu innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowalnych lub tego samego projektu

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/a …………………………………………………………………………...

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a …………………………………………..……………………………….

(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym ………………………………………………………..

(seria i numer)

PESEL: …………………………………………………………………………………………

**oświadczam iż:**

nie otrzymałem/łam innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowalnych lub tego   
samego projektu, na realizację którego udzielana jest pomoc de minimis.

……………........................………… ………………………………………...

Miejscowość i data Podpis Beneficjenta pomocy