

Załącznik nr 5a

.....
imię i nazwisko

.....
adres

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że:

1. nie otrzymałem/-am nigdy pomocy publicznej lub/i pomocy *de minimis*.*
2. otrzymałem/-am pomoc publiczną lub/i pomoc *de minimis* z:*

(podać źródło pomocy i dołączyć zaświadczenie)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Oświadczam, że zostałem pouczony/-a, że za złożenie oświadczenia niezgodnego z prawdą lub zatajenie w nim prawdy, grozi kara pozbawienia wolności do lat trzech, na podstawie art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.).

.....
(podpis wnioskodawcy)

* - niepotrzebne skreślić