

**Załącznik do wniosku dla pracodawców
nie będących beneficjentami pomocy *de minimis***

Oświadczenie

.....
.....
.....
.....

(Pełna nazwa oraz dane pracodawcy)

Nie jestem beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniach w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. 2007 r. Nr 59, poz. 404 z późn. zm.)

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis pracodawcy)