

Załącznik nr 3

**Oświadczenie o nieotrzymaniu pomocy *de minimis***

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | „Postaw na swoje! Wsparcie dla osób chcących założyć własną działalność gospodarczą” |
| 2 | Nr projektu POWR.01.02.01-24-0337/15 |
| 3 | Priorytet I. Osoby młode na rynku pracy |
| 4 | Działanie 1.2. Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy |
| 5 | Poddziałanie 1.2.1. Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego |

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko Uczestnika Projektu** |  |
| **PESEL** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |

Ja, niżej podpisana/-y ……………………………………….. oświadczam, że w bieżącym roku podatkowym i okresie poprzedzających go 2 lat podatkowych nie otrzymałam/-em pomocy de minimis.

…………………………………… …………………………………..

Miejscowość, data Podpis Uczestnika Projektu