



**OŚWIADCZENIE**

projekt  
**„Twój biznes – Twoja przyszłość”**  
**Nr RPWP.06.03.01-30-0063/17**

w ramach  
**Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego  
na lata 2014 - 2020**

**Oś Priorytetowa 6**  
*Rynek pracy*  
**Działanie 6.3**  
*Samozatrudnienie i przedsiębiorczość*  
**Poddziałanie 6.3.1**  
*Samozatrudnienie i przedsiębiorczość*

**Zestawienia pomocy publicznej otrzymanej przez mikroprzedsiębiorcę „.....”  
w okresie od dnia ..... do dnia .....**

*(wstawić datę ubiegania się o pomoc)*

Tabela powinna zawierać zestawienie pomocy publicznej otrzymanej w roku podatkowym, w którym Uczestnik/czka projektu przystępuje do projektu oraz w poprzedzających go dwóch latach podatkowych.

Lp.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w [EURO]	Wartość wliczana do <i>de minimis</i>
1.						
2.						
3.						

Suma wartości pomocy wliczana do pomocy *de minimis* na dzień ubiegania się o przyznanie pomocy ..... wynosi: ..... euro.

Można udzielić pomoc *de minimis* do wysokości ..... euro brutto.

.....  
*(miejsowość, data, podpis)*