



Projekt „Moja firma – moją szansą”  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 3 do Regulaminu Rekrutacji

## Oświadczenie o pomocy publicznej

Ja niżej podpisany/a.....  
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

Zamieszkały/a

.....  
(adres zamieszkania)

Legitymujący/a się dowodem osobistym seria.....nr.....

Wydany przez.....

Pouczony/a o konsekwencjach podania nieprawdziwych informacji/niepoinformowania Beneficjenta o ich zmianie, w postaci możliwości skreślenia z listy uczestników projektu/przerwania procesu rekrutacji oraz zwrotu dotychczas otrzymanych środków finansowych (wraz z odsetkami liczonymi jak od zaległości podatkowych) oraz odpowiedzialności z art. 297 kodeksu karnego (Dz. U. Nr 88, [poz. 553](#), Nr 128, [poz. 840](#), z 1999 r., z późn. zm.),

**oświadczam,**

***że w ciągu ostatnich trzech lat nie otrzymałem/am\* pomocy publicznej/ otrzymałem/am pomoc publiczną w wysokości ..... EURO\*\****

.....

(miejscowość , data)

.....

(czytelny podpis Kandydata/Kandydatki do projektu)

\* ***niepotrzebne skreślić***

\*\* ***w przypadku otrzymania pomocy publicznej należy załączyć kopie odpowiednich zaświadczeń. W przypadku nie otrzymania pomocy publicznej proszę wpisać „0”.***