



Projekt pn. *Jesteś przedsiębiorczy! Zaczynij działać już dziś w Koninie*

Załącznik nr 23 do Regulaminu projektu

.....
(Nazwa i adres Uczestnika Projektu)

.....
(miejsce i data)

Oświadczenie o wysokości otrzymanej pomocy de minimis (projekt)

Zestawienia pomocy publicznej otrzymanej przez mikroprzedsiębiorcę

.....
(Nazwa przedsiębiorstwa)

w okresie od dnia do dnia (wstawić datę ubiegania się o pomoc).

Tabela powinna zawierać zestawienie pomocy publicznej otrzymanej w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku przez mikroprzedsiębiorcę.

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

.....
(data, czytelny podpis Uczestnika Projektu)

Wypełnia Beneficjent :

Suma wartości pomocy wliczana do pomocy de minimis na dzień ubiegania się o przyznanie pomocywynosi: EURO.

Można udzielić pomoc de minimis do wysokości EURO brutto.

.....
(podpis Beneficjenta)