



Fundusze Europejskie
dla Kujaw i Pomorza



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Samorząd Województwa
Kujawsko-Pomorskiego

OŚWIADCZENIE

DOTYCZĄCE KWALIFIKOWALNOŚCI WYDATKÓW

Nazwa Wnioskodawcy

Nr wniosku o usługę szkoleniową

Oświadczam, że nie otrzymałem pomocy na te same koszty kwalifikujące się do objęcia wsparciem, na pokrycie których ubiegam się o pomoc de minimis w ramach złożonego wniosku o usługę szkoleniową.

Ja, niżej podpisany/a jestem pouczony i świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, wynikającej z art. 271 Kodeksu Karnego.

.....

miejsowość, data

.....

podpis i pieczęć osoby upoważnionej

do składania oświadczenia

w imieniu Wnioskodawcy