



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt pn. *Dobry pomysł na firmę – wspomagamy przedsiębiorczość w Koninie*

Załącznik nr 24 do Regulaminu Projektu

Oświadczenie (projekt)

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

Zameldowany/a
(adres zameldowania)

legitymujący/a się dowodem osobistym

wydanym przez.....

**świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę
pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań**

oświadczam,

że nie posiadam decyzji komisji Europejskiej (KE) o obowiązku zwrotu pomocy publicznej.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis)