



Rzeczpospolita  
Polska



MAŁOPOLSKA

Unia Europejska  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



Załącznik nr 4 do Umowy

*Szaflary, data .....*

.....

.....

.....

*Nazwa i adres przedsiębiorcy*

## OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że w bieżącym roku kalendarzowym i dwóch poprzedzających latach kalendarzowych nie otrzymałem/otrzymałem\* pomocy publicznej/pomoc publiczną\* de minimis w wysokości ..... zł.

\* - niepotrzebne skreślić

.....

podpis Beneficjenta