



OŚWIADCZENIE BENEFICJENTA POMOCY PUBLICZNEJ
o nieotrzymaniu pomocy na te same koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą,
na pokrycie których ubiega się o pomoc publiczną

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania przedsiębiorstwa)
zamieszkały/a
(adres zamieszkania)
legitymujący/a się dowodem osobistym
wydanym przez

oświadczam, że przedsiębiorstwo

.....
nie otrzymało pomocy publicznej na przedsięwzięcie, na którego realizację wnioskuje o udzielenie pomocy publicznej, tj. w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą w ramach projektu „Licencja CPL(A) dla pracownika – sposób na nowoczesne usługi lotnicze konkurencyjnej firmy z Województwa Śląskiego” realizowanego w ramach umowy nr UDA-POKL.08.01.01-24-446/10-00.

.....
miejsce i data

.....
czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania przedsiębiorstwa

