



**Oświadczenie o nieotrzymaniu pomocy de minimis**

1	<b>Młodość to atut – nie przeszkoda</b>
2	Nr projektu: POWR.01.02.01-24-0067
3	Priorytet I. Osoby młode na rynku pracy
4	Działanie 1.2. Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy
5	Poddziałanie 1.2.1. Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego

<b>Imię i nazwisko Uczestnika Projektu</b>	
<b>PESEL</b>	
<b>Adres zamieszkania</b>	

Ja, niżej podpisana/-y ..... oświadczam, że w w bieżącym roku podatkowym i okresie poprzedzających go 2 lat podatkowych nie otrzymałam/-em pomocy de minimis.

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis Uczestnika Projektu