

Załącznik nr

Data

nazwa Wnioskodawcy

OŚWIADCZENIE O POMOCY PUBLICZNEJ LUB POMOCY *DE MINIMIS*
na działalność B+R finansowaną ze środków Unii Europejskiej

Działając w imieniu:

.....
(nazwa i pełne dane Wnioskodawcy¹)

ubiegającego się o Grant na realizację Projektu B+R pt. „.....” (tytuł projektu) w projekcie INNOSTART,
oświadczam, iż:

1. Wnioskodawca (zaznaczyć właściwe pole):

☐ nie otrzymał pomocy publicznej ani de minimis na działalność B+R finansowaną ze środków Unii Europejskiej

☐ otrzymał pomoc publiczną i/lub pomoc de minimis na działalność B+R finansowaną ze środków Unii Europejskiej

2. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za oświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

.....
podpis osoby/osób upoważnionej/nych²

¹ Należy wymienić pełną nazwę i dane podmiotu, zgodnie z dokumentami rejestrowymi

² Kwalifikowany podpis elektroniczny lub czytelny odręczny