



....., dnia .....

(miejscowość)

.....  
(nazwa przedsiębiorstwa)

.....  
(adres)

.....  
(adres)

**Załącznik nr 4 do formularza zgłoszenia**

**Oświadczenie o braku obowiązku zwrotu pomocy w wyniku decyzji podjętej  
przez Komisję Europejską**

Oświadczam, iż na.....  
(nazwa przedsiębiorstwa)

**nie ciąży obowiązek zwrotu pomocy de minimis** wynikający z wcześniejszej decyzji Komisji Europejskiej.

.....  
(podpis osoby reprezentującej przedsiębiorstwo)

**Załącznik nr 5 do formularza zgłoszenia**

**Oświadczenie o korzystaniu z usługi rozwojowej**

Oświadczam iż, przedsiębiorstwo:

.....  
(nazwa przedsiębiorstwa)

korzystał/nie korzystał\* z usług rozwojowych dofinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego i otrzymał/nie otrzymał\* refundację w kwocie równej ..... zł.

.....  
(podpis osoby reprezentującej przedsiębiorstwo)

\* *niepotrzebne skreślić*