



....., 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*