**Oświadczenia**

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE O NIEOTRZYMANIU POMOCY PUBLICZNEJ** |
| Oświadczam, że……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*(imię i nazwisko, miejsce zamieszkania i adres albo firma, siedziba i adres podmiotu ubiegającego się o pomoc)*nie otrzymał/a pomocy publicznej na przedsięwzięcie, na którego realizację wnioskuję o udzielenie pomocy publicznejDane osoby upoważnionej do podpisania oświadczenia:

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko Numer telefonu** |
|  |  |  |  |  |
| **Stanowisko służbowe Data i podpis** |
|  |  |  |  |  |
|  |

 |

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE O NIEOTRZYMANIU POMOCY PUBLICZNEJ NA RATOWANIE LUB RESTRUKTURYZACJĘ** |
| Oświadczam, że w okresie 10 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku o udzielenie pomocy publicznej,…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*(imię i nazwisko, miejsce zamieszkania i adres albo firma, siedziba i adres podmiotu ubiegającego się o pomoc)*nie otrzymał/a pomocy publicznej na ratowanie lub restrukturyzację, o której mowa we Wspólnotowych Wytycznych dotyczących pomocy państwa na rzecz wspomagania i restrukturyzacji przedsiębiorstw przeżywających trudności (Dz. Urz. WE C 288 z 09.10.1999, str. 2; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 8, t. 1, str. 322) oraz Wytycznych wspólnotowych dotyczących pomocy państwa w celu ratowania i restrukturyzacji zagrożonych przedsiębiorstw (Dz. Urz. WE C 244 z 01.10.2004, str. 2), i Wytycznych dotyczących pomocy państwa na ratowanie i restrukturyzację przedsiębiorstw niefinansowych znajdujących się w trudnej sytuacji (Dz. U. UE C 249 Z 31.07.2014r., str. 1)Dane osoby upoważnionej do podpisania oświadczenia:

|  |
| --- |
|  **Imię i nazwisko Numer telefonu** |
|  |  |  |  |  |
|  **Stanowisko służbowe Data i podpis** |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |

 |