Załącznik nr 4 do wniosku

o dofinansowanie rozpoczęcia działalności gospodarczej

**OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO / POSZUKUJĄCEGO PRACY OPIEKUNA DO WNIOSKU   
O DOFINANSOWANIE**

Uprzedzony o odpowiedzialności cywilnej i karnej za składanie fałszywych zeznań, oświadczam   
że w okresie pełnych 3 lat poprzedzających złożenie wniosku o dofinansowanie rozpoczęcia działalności gospodarczej   
w Powiatowym Urzędzie Pracy w Iławie:

właściwą odpowiedź zaznaczyć

nie otrzymałem(am) pomocy de minimis

otrzymałem(am) pomoc de minimis

wielkość otrzymanej pomocy de minimis w złotych: …………………………

wielkość otrzymanej pomocy de minimis w euro: ……………………………

(data i podpis Wnioskodawcy)