

Załącznik Nr 2 do wniosku w sprawie przyznania osobie
niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej,
rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej

....., dnia
(miejscowość)

.....

.....

.....

(imię, nazwisko i adres wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIA

1) Oświadczam, że:**

- ☐ w okresie minionych trzech lat **nie otrzymałem(am)** pomocy **de minimis**.
- ☐ w okresie minionych trzech lat **otrzymałem(am)** pomoc **de minimis** w wysokości:

..... zł (czyli euro)

2) Oświadczam, że:**

- ☐ w okresie minionych trzech lat **nie otrzymałem(am)** pomocy **de minimis** w rolnictwie.
- ☐ w okresie minionych trzech lat **otrzymałem(am)** pomoc **de minimis** w rolnictwie w wysokości:

..... zł (czyli euro)

3) Oświadczam, że:**

- ☐ w okresie minionych trzech lat **nie otrzymałem(am)** pomocy **de minimis** w rybołówstwie.
- ☐ w okresie minionych trzech lat **otrzymałem(am)** pomoc **de minimis** w rybołówstwie w wysokości:

..... zł (czyli euro)

.....
podpis wnioskodawcy

**** zaznaczyć właściwe**