

Nazwa i adres wnioskodawcy

…………………………………

…………………………………

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

W związku z ubieganiem się o dofinansowanie projektu nr ……………………….……, pn.: ……………………………………………………………………………………………… ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014 – 2020 oświadczam, że od dnia złożenia wniosku o dofinansowanie nr …………………………. do dnia ………………………..……. nie otrzymałem pomocy de minimis.

Miejscowość i data

…………………………….

Podpis i pieczęć wnioskodawcy

*…………………………….*

**Instrukcja wypełnienia formularza:**

1. Miejsca wykropkowane należy uzupełnić odpowiednią treścią.