



Załącznik nr 5

.....
pieczęć firmowa

.....
miejsowość, data

***OŚWIADCZENIE O NIEKORZYSTANIU Z POMOCY PUBLICZNEJ POKL W
RAMACH FORMY WSPARCIA, O KTÓRĄ SIĘ FIRMA OBECNIE UBIEGA***

Oświadczam, że przedsiębiorstwo

.....
..... (pełna nazwa przedsiębiorstwa)

z siedzibą w

.....
..... (pełny adres)

NIPREGON

nie korzystało dotąd z pomocy PO KL w ramach formy wsparcia, o którą obecnie się ubiega
tj: szkoleń lub doradztwa objętych zasadami pomocy publicznej.

.....
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania Przedsiębiorstwa)