**Oświadczenia podmiotu ubiegającego się o pomoc de minimis.**

…………………………………………………………………………………………………………..

(nazwa podmiotu )

W przypadku otrzymania pomocy lub powzięcia informacji o zmianie danych zawartych w oświadczeniu lub formularzu informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis w okresie od dnia złożenia dokumentów do dnia podpisania umowy zobowiązuję się do bezzwłocznego poinformowania o tym fakcie i złożenia dokumentów aktualizujących.

.................................................. .......................................

podpisy osób upoważnionych data i miejscowość

do reprezentowania Wnioskodawcy

i pieczęć

Dane kontaktowe osoby odpowiedzialnej za wypełnienie oświadczenia ........................................................................................................................................

(nr telefonu, nr fax., adres email)