

Załącznik nr 5a

Agnieszka Burek

.....  
imię i nazwisko

Alternatywy 7 m 138 02-776 Warszawa

.....  
adres

### OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że:

1. nie otrzymałem/-am nigdy pomocy publicznej lub/i pomocy *de minimis*.\*

~~2. otrzymałem/ am pomoc publiczną lub/i pomoc de minimis z:\*~~

.....  
(podać źródło pomocy i dołączyć kserokopię zaświadczenia)

.....  
(podpis wnioskodawcy)

Oświadczam, że zostałem pouczony/-a, że za złożenie oświadczenia niezgodnego z prawdą lub zatajenie w nim prawdy, grozi kara pozbawienia wolności do lat trzech, na podstawie art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.).

.....  
(podpis wnioskodawcy)

.....  
\* niepotrzebne skreślić