*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 w okresie od dnia złożenia wniosku o dofinansowanie nr ………………………….. do dnia ……………………………….. nie otrzymałem pomocy de minimis.

*…………………… …………………………………………………..*

*Miejscowość i data Podpis i pieczęć imienna wnioskodawcy*