

Załącznik Nr 2
do Programu pomocy de minimis dla przedsiębiorców tworzących nowe stanowiska
pracy na terenie Gminy Baborów

OŚWIADCZENIE

.....
(imię i nazwisko / nazwa przedsiębiorcy)

.....
(adres zamieszkania / siedziba przedsiębiorcy)

W wykonaniu obowiązku wynikającego z § 8 ust. 2 pkt c „Programu pomocy de minimis dla przedsiębiorców tworzących nowe stanowiska pracy na terenie Gminy Baborów” oświadczam, że:

1. spełniam warunki, o których mowa w niniejszej uchwale oraz Programie stanowiącym załącznik nr 1 do uchwały;
2. zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić organ podatkowy o możliwości przekroczenia granic dopuszczalnej pomocy.

.....
Data i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu