

Załącznik Nr 2
do Programu pomocy *de minimis* dla przedsiębiorców tworzących nowe stanowiska
pracy na terenie Gminy Paczków
Rady Miejskiej w Paczkowie
z dnia

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 Paczków” 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