Załącznik nr 2
do wniosku o refundację ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy

OŚWIADCZENIE O NIEOTRZYMANIU POMOCY PUBLICZNEJ

Informacje dotyczące wnioskodawcy

Identyfikator podatkowy NIP wnioskodawcy :

Nazwa wnioskodawcy albo imię i nazwisko:

Adres siedziby wnioskodawcy albo adres miejsca zamieszkania:

Oświadczam, że nie otrzymałem pomocy publicznej na przedsięwzięcie, o którego realizację wnioskuję.

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym.

Informacje dotyczące osoby upoważnionej do przedstawienia informacji

Imię i nazwisko

Numer telefonu

Stanowisko służbowe

Data i podpis