

.....
(miejscowość i data)

.....
.....
.....
(dane adresowe Wnioskodawcy)

O Ś W I A D C Z E N I E

W związku z ubieganiem się o dofinansowanie oprocentowania kredytu bankowego zaciągniętego na: kontynuowanie działalności gospodarczej/kontynuowanie prowadzenia własnego lub dzierżawionego gospodarstwa rolnego * niniejszym oświadczam, że:

- 1) jestem osobą niepełnosprawną w rozumieniu przepisów Ustawy z dnia 27.08.1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,
- 2) nie korzystałem z pożyczki na rozpoczęcie działalności gospodarczej albo rolniczej*,
korzystałem z pożyczki na rozpoczęcie działalności gospodarczej albo rolniczej, która została w całości spłacona lub umorzona *
- 3) nie otrzymałem bezzwrotnych środków na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej*. otrzymałem bezzwrotne środki na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, którą prowadziłem co najmniej przez 24 miesiące od dnia otrzymania pomocy na ten cel*.

Oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

.....
Miejscowość

.....
data

.....
podpis Wnioskodawcy

* niepotrzebne skreślić