Załącznik nr 8 do Zarządzenia Prezesa Zarządu Nidzickiej Fundacji Rozwoju "NIDA" z dnia 17.12.2024 r.

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że organizacja ………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. *(pełna nazwa Beneficjenta)*

**I. Korzystała z pomocy *de minimis* lub innej pomocy publicznej, w odniesieniu do wydatków kwalifikowanych dotyczących inwestycji określonej we Wniosku o udzielenie pomocy de minimis.**

* TAK\* w wysokości…………….. PLN co stanowi………….% całej inwestycji.
* NIE\*

.............................................................................................. ……….................................................

podpis osoby/osób upoważnionych do reprezentowania Beneficjenta miejscowość, data

\*właściwe zaznaczyć