

Formularz FN-8.4

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O NIEOTRZYMANIU POMOCY NA TE SAME KOSZTY
KWALIFIKUJĄCE SIĘ DO OBJĘCIA POMOCĄ, NA POKRYCIE KTÓRYCH UBIEGA SIĘ O
POMOC PUBLICZNĄ**

Pouczony o odpowiedzialności z art. 233 kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że

.....
.....
.....

(imię i nazwisko, miejsce zamieszkania i adres albo firma, siedziba i adres podmiotu ubiegającego się o pomoc)

nie otrzymał/a pomocy przeznaczonej na te same koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą na pokrycie których ubiegam się o udzielenie pomocy publicznej wnioskiem z dnia

Dane osoby upoważnionej do podpisania oświadczenia:

.....
Imię i nazwisko

.....
Telefon

.....
Data i podpis

Pouczenie:

- Art. 233. § 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.
- § 2. Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swoich uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie lub odebrał od niego przyrzeczenie.