



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 9 do Regulaminu Projektu
Załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów
z dnia 26 stycznia 2011 r. (poz. 174)

.....
(pieczęć podmiotu udzielającego pomocy publicznej)

ZAŚWIADCZENIE O POMOCY DE MINIMIS

I	Nazwa podmiotu udzielającego pomocy publicznej	
II	Numer identyfikacji podatkowej (NIP) podmiotu udzielającego pomocy publicznej	
III	Siedziba i adres podmiotu udzielającego pomocy publicznej	

Poświadczają, że pomoc publiczna udzielona w dniu,
na podstawie¹

I	Imię i nazwisko albo nazwa beneficjenta pomocy publicznej	
II	Numer identyfikacji podatkowej (NIP) beneficjenta pomocy publicznej	
III	Miejsce zamieszkania i adres albo siedziba i adres beneficjenta pomocy publicznej	

O wartości brutto zł stanowiącej równowartośćeuro²
jest pomocą de minimis, spełniającą warunki określone w rozporządzeniu Komisji

¹ Podaje się podstawy prawne udzielenie pomocy.

Lider- Zarządzanie i Księgowość s.c.
Andrzej Głowacki, Cecylia Głowacka
15-542 Białystok, ul. Ciesielska 2 lok. 30
NIP:542-27-07-279 REGON:051995138

Partner – Anna Lebedzińska prowadząca działalność gospodarczą pod nazwą Anna Lebedzińska
Sowlany, ul. Św. Marka 25, 15-528 Białystok
NIP:966-063-41-64 REGON:050359736

Biuro projektu:
ul. Ciesielska 2 lok.30, 15-542 Białystok
tel. 666 036 971, 666 036 972, fax. 85 662 33 42
www.biurorachunkoweglowacka.pl

