

Augustów, .....

Załącznik nr 2

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

*Oznaczenie przedsiębiorcy*

OŚWIADCZENIE KWALIFIKUJĄCE PRZEDSIĘBIORCĘ  
DO KATEGORII MIKRO, MAŁYCH ORAZ ŚREDNICH PRZEDSIĘBIORSTW

Ja/my niżej podpisany/ni prowadzący działalność gospodarczą pod firmą/reprezentujący spółkę

.....

oświadczam/my, że:

1. przedsiębiorstwo posiada status mikro/ małego/ średniego\* przedsiębiorstwa, w rozumieniu art. 2 załącznika nr I do rozporządzenia komisji UE nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r.,
2. przedsiębiorstwo jest/nie jest\* przedsiębiorstwem powiązaniem/ partnerskim/ samodzielny\*, w rozumieniu art. 3 załącznika nr I do rozporządzenia komisji UE nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. i ma to wpływ/ nie ma to wpływu\* na status przedsiębiorstwa.

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

.....

*Podpis osoby/osób uprawnionych do  
reprezentowania*

*\*Niepotrzebne skreślić*