…………………………………….. Pszczew, dnia …………………………

 pieczęć pracodawcy

**Oświadczenie**

Zobowiązuję się, do poinformowania Wójta Gminy Pszczew o zmianie uzyskanej pomocy de minimis w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia wydania decyzji

…………………………………………

 Podpis pracodawcy