

Załącznik Nr 4  
do uchwały Nr  
Rady Miejskiej w Łodzi  
z dnia 2007 r.

**OŚWIADCZENIE**  
 **iż Beneficjent nie znajduje się w trudnej sytuacji**

Oświadczam, że .....

*(imię i nazwisko lub nazwa Beneficjenta – REGON, PESEL)*

.....  
*(adres zamieszkania lub adres siedziby)*

nie znajduję się w trudnej sytuacji w rozumieniu Wytycznych Wspólnotowych dotyczących pomocy państwa w celu ratowania i restrukturyzacji zagrożonych przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE C 244, z dnia 1.10.2004 r.).

Podpis i pieczęć osoby  
uprawnionej do reprezentowania Beneficjenta:

.....  
*miejsowość, data*