

**Załącznik nr 2**

....., dnia ..... r.  
( miejscowość, data )

.....  
( imię i nazwisko / nazwa firmy oferenta )

.....  
.....  
( adres / siedziba firmy oferenta )

.....  
( nr telefonu )

NIP: .....

REGON: .....

**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 roku.
2. Przedsiębiorstwo jest / nie jest\* przedsiębiorstwem powiązanym / partnerskim /  
samodzielnym\*, w rozumieniu art. 3 załącznika nr I do rozporządzenia komisji UE nr  
651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 roku i ma to wpływ / nie ma to wpływu\* na status  
przedsiębiorstwa.

.....  
( podpis oferenta )

\* Niepotrzebne skreślić