***Załącznik nr 5 do Regulaminu pomocy publicznej rekompensującej negatywne konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID-19 udzielanej przez Pomorski Park Naukowo-Technologiczny Gdynia***

Gdynia, dnia…………………………………….

**Oświadczenie**

Reprezentując (nazwa spółki) ................................................................................................................, NIP ..........................., działającą na terenie Pomorskiego Parku Naukowo-Technologicznego Gdynia, prowadzę działalność polegającą na: ……………………………………………………………………...……………………………

świadom odpowiedzialności karnej, oświadczam, że:

Spółka została dotknięta skutkami COVID-19, a wskutek pandemii pogorszyła się jej płynność finansowa.

*/proszę uzasadnić/*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 …….………………………………………

Czytelne podpisy osób upoważnionych

do reprezentowania Wnioskodawcy i pieczęć