………………………..……………………. ………………………..…………………….

 *(imię i nazwisko) (miejscowość i data)*

………………………..…………………….
 *(PESEL)*

**Oświadczenie o otrzymaniu/nieotrzymaniu pomocy *de minimis***

Oświadczam, że w okresie obejmującym bieżący rok kalendarzowy
i poprzedzające go dwa lata kalendarzowe **otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)\***
środki stanowiące pomoc *de minimis*.

W przypadku otrzymania pomocy *de minimis* należy wypełnić poniższe zestawienie
oraz dołączyć stosowne zaświadczenia o otrzymanej pomocy *de minimis*.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Organ udzielający pomocy | Podstawa prawna | Dzień udzielenia pomocy | Wartość pomocy w euro | Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Razem:** |  |  |

Uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań, w związku z przepisem art. 75 § 2 Kodeksu postępowania administracyjnego potwierdzam własnoręcznym podpisem wiarygodność i prawdziwość podanych informacji.

………………………..…………………….

 (czytelny podpis)

\* niepotrzebne skreślić