

.....
(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE O OTRZYMANIU/NIEOTRZYMANIU* POMOCY DE MINIMIS

Oświadczam, że:

.....
(Imię i nazwisko, adres wnioskodawcy lub nazwa i adres podmiotu ubiegającego się o pomoc de minimis)

☐ **w okresie 3 lat minionych¹** (3 razy 365 dni) otrzymałem/łam pomoc de minimis w wysokości ogółem:

..... zł

.....
(słownie złotych:)

co stanowi równowartość:

..... euro,

.....
(słownie euro:)

☐ **w okresie 3 lat minionych¹** (3 razy 365 dni) nie otrzymałem/łam pomocy de minimis.

Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO PODPISANIA OŚWIADCZENIA

.....
(imię i nazwisko)

.....
(data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

* **niepotrzebne skreślić**