……………………………………

miejscowość, data

*…………………………………………………………………*

*…………………………………………………………………*

*imię i nazwisko/*

*nazwa podmiotu ubiegającego się o pomoc de minimis*

*……………………………………………………………………………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………………………………*

*miejsce zamieszkania i adres /*

*siedziba firmy i adres podmiotu ubiegającego się o pomoc* de minimis)

*……………………………………………………………………………….*

*NIP*

Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. z 2024 r. poz. 17)

**oświadczam**

*że* w okresie ostatnich 3 lat **otrzymałem/otrzymałam** pomoc *de minimis* w wysokości ogółem:

.....................................…….. .. zł, co stanowi ........................................…. euro.

……….………………………………………..………………..

data i podpis osoby upoważnionej do podpisania oświadczenia

Załącznik

1. wykaz otrzymanej pomocy\*,
2. zaświadczenia o udzielonej pomocy de minimis (uwierzytelnione)\*

\* niepotrzebne skreślić

Załącznik do oświadczenia

o otrzymanej pomocy de minimis

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(dane lub pieczęć podmiotu)

Wykaz otrzymanej pomocy de minimis

w okresie ostatnich 3 lat

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa podmiotu udzielającego**  **pomocy de minimis** | **Dzień (data) udzielenia pomocy** | **Wartość pomocy**  **w zł** | **Wartość pomocy**  **w euro** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |

..…………………………………………………………..

data i podpis osoby upoważnionej do podpisania wykazu