

.....
(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE O NIEOTRZYMANIU POMOCY *DE MINIMIS* *

Oświadczam.....,
(imię i nazwisko albo dokładna nazwa podmiotu ubiegającego się o pomoc)
iż w ciągu bieżącego roku oraz dwóch poprzedzających go lat nie
otrzymałem/am pomocy *de minimis*.

***Wiarygodność powyższego oświadczenia potwierdzam własnoręcznym
podpisem – pod rygorem odpowiedzialności wynikającej z art. 233§ 1 Kodeksu
karnego za składanie fałszywych zeznań.***

.....
miejscowość, data (podpis Wnioskodawcy)

*wypełniają podmioty, które w roku ubiegania się o pomoc oraz w ciągu dwóch
poprzedzających go lat nie otrzymały pomocy *de minimis*