

.....
(miejsowość, data)

OŚWIADCZENIE O NIEOTRZYMYWANIU POMOCY DE MINIMIS*

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikających z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny (Dz. U. Nr 88 poz. 553 ze zm.)

oświadczam, iż w okresie bieżącego roku oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat podmiot:

.....
.....
.....

(imię i nazwisko, miejsce zamieszkania i adres albo firma, siedziba i adres podmiotu ubiegającego się o pomoc)

nie otrzymał pomocy *de minimis*.

Dane osoby upoważnionej do przedstawienia informacji:

.....
Imię i nazwisko stanowisko służbowe nr telefonu data i podpis

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