|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Biała, | dnia |  |

|  |
| --- |
|  |
| (imię i nazwisko/nazwa zakładu) |
|  |

(adres)

|  |
| --- |
| (NIP) |

**OŚWIADCZENIE   
O OTRZYMANEJ /NIEOTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS**

Na podstawie art. 37 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2018 r. poz. 362 z późn. zm.), oświadczam, że:

nie otrzymałem (am) pomocy de minimis w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz 2 poprzedzających go lat kalendarzowych\*

otrzymałem (am) pomoc de minimis w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz 2 poprzedzających go lat kalendarzowych\*.

**W przypadku otrzymania pomocy de minimis należy dołączyć kopie zaświadczeń   
o otrzymanej pomocy lub oświadczenie o wielkości pomocy de minimis otrzymanej   
w tym okresie.**

Prawdziwość powyższego oświadczenia stwierdzam własnoręcznym podpisem. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
|  |
| (czytelny podpis) |

\*zaznaczyć prawidłowe