………………………………………..….. ……………………………………………………….

nazwa i adres Wnioskodawcy miejsce i data

**Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis**

Oświadczam, że w okresie obejmującym 3 minione lata **otrzymałem(am)/nie otrzymałem(am)**\* środków stanowiących pomoc de minimis.

W przypadku otrzymania pomocy de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie oraz dołączyć stosowne zaświadczenia o otrzymanej pomocy de minimis:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Organ udzielający pomocy | Podstawa prawna | Dzień udzielenia pomocy | Wartość pomocy brutto |
| w PLN | w euro |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Razem**: |  |  |

Ja, niżej podpisany/-a oświadczam, że jestem świadomy/ma odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

\* niepotrzebne skreślić

 …………………………………..…………………

podpis osoby
uprawnionej do reprezentowania Wnioskodawcy