

.....
miejsowość, 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)*

Oświadczenie o nieotrzymaniu pomocy de minimis

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. 2018 r., poz. 1600)

oświadczam, że w okresie bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych nie otrzymałem/am pomocy *de minimis*.

.....
data i podpis osoby upoważnionej do podpisania oświadczenia