

OŚWIADCZENIE O POMOCY *DE MINIMIS*

Świadoma/y odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 297 Kodeksu Karnego, oświadczam, że:

(imię i nazwisko albo nazwa, adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby wnioskodawcy)

- ☐ w okresie bieżącego roku oraz dwóch poprzedzających go lat nie otrzymał/a/am/em pomocy *de minimis*
- ☐ w okresie bieżącego roku oraz dwóch poprzedzających go lat otrzymał/a/am/em pomoc *de minimis* w następującej wielkości (proszę wypełnić poniższą tabelę*):

Lp.	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy	Dzień udzielenia pomocy (dd-mm-rr)	Wartość pomocy brutto	
				w PLN	w EUR
			Łączna wartość pomocy <i>de minimis</i>		

- ☐ w okresie bieżącego roku oraz dwóch poprzedzających go lat otrzymał/a/am/em pomoc *de minimis* i w załączeniu przedkładałam zaświadczenia o pomocy *de minimis*

OŚWIADCZENIE O NIEOTRZYMANIU POMOCY PUBLICZNEJ

Świadoma/y odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 297 Kodeksu Karnego, oświadczam, że:

(imię i nazwisko albo nazwa, adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby wnioskodawcy)

- ☐ nie otrzymał/a/am/em pomocy publicznej przeznaczonej na te same koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc *de minimis*
- ☐ otrzymał/a/am/em pomoc publiczną przeznaczoną na te same koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc *de minimis*

Dane osoby upoważnionej do podpisania oświadczeń:

imię i nazwisko

nr telefonu

data i podpis

stanowisko służbowe

* wszelkie informacje zawarte w tabeli powinny być zgodne z Zaświadczeniami o udzielonej pomocy *de minimis*, jakie Beneficjent Ostateczny otrzymał w bieżącym roku oraz dwóch poprzedzających go latach
Wersja 3