

.....
miejsowość, data

.....
imię i nazwisko /

nazwa podmiotu ubiegającego się o pomoc de minimis

.....
siedziba firmy / 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

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