

Szczebrzeszyn , dnia

.....
(imię i nazwisko / nazwa przedsiębiorcy)

.....
(adres zamieszkania / siedziba przedsiębiorcy)

.....
(nr PESEL)

.....
NIP

OŚWIADCZENIE O OTRZYMANEJ / NIEOTRZYMANIU POMOCY DE MINIMIS

Oświadczam, że w okresie obejmującym bieżący rok budżetowy oraz poprzedzające go dwa lata budżetowe: *

nie otrzymałem (am) pomocy de minimis,

otrzymałem (am) pomoc de minimis oraz oświadczam , że suma wartości pomocy wliczanej do pomocy de minimis wynosi brutto zł, co stanowi równowartośćEuro.

W załączeniu:*

wszystkie kserokopie zaświadczeń (potwierdzone za zgodność z oryginałem) o otrzymanej pomocy de minimis wystawione przez podmioty udzielające pomocy w okresie, o którym mowa powyżej;

wykaz otrzymanej pomocy.

.....
Czytelny podpis składającego oświadczenie