

Imię i nazwisko lub Nazwa Wnioskodawcy:.....

Numer identyfikacji podatkowej:.....

Adres i siedziba Wnioskodawcy.....

### OŚWIADCZENIE O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS

Oświadczam, że w okresie obejmującym bieżącym rok podatkowy i poprzedzające go dwa lata podatkowe **otrzymałem (am)/ nie otrzymałem (am)\*** środków stanowiących pomoc de minimis.

W przypadku otrzymania pomocy de minimis należy wypełnić poniższe wypełnienie oraz dołączyć stosowne zaświadczenia o otrzymanej pomocy de minimis.

Lp.	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy	Data udzielenia pomocy	Wartość pomocy brutto w EUR	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy
			łącznie wartość <i>de minimis</i>		

**Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233§1 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań, w związku z przepisem art. 75 § 2 kodeksu postępowania administracyjnego potwierdzam własnoręcznym podpisem wiarygodność i prawdziwość informacji.**

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszej informacji są zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(czytelny podpis i pieczęć osoby  
upoważnionej do reprezentowania firmy)

\* – niepotrzebne skreślić