**OŚWIADCZENIE O POMOCY DE MINIMIS**

**INFORMACJA O WIELKOŚCI I PRZEZNACZENIU UZYSKANEJ POMOCY *DE MINIMIS***

Oświadczam, iż .......................................................................................................................................................................................

*(pełna nazwa Wnioskodawcy / Wspólnika /Udziałowca / Komplementariusza\*,, zgodna z dokumentami rejestrowymi, nr NIP i REGON)*

w okresie minionych trzech lat **nie uzyskałem** pomocy publicznej *de minimis*

(3 razy 365 dni)**\***

w okresie minionych trzech lat **uzyskałem** pomoc publiczną *de minimis* w następującej wielkości

(3 razy 365 dni)**\***

(*proszę wypełnić poniższą tabelę*)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Podmiot udzielający pomocy | Podstawa prawna otrzymanej pomocy i jej przeznaczenie | Data udzielenia pomocy  (dzień-miesiąc-rok) | Wielkość pomocy brutto | |
| w PLN | w EUR |
| .... |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Łączna wartość**  ***de minimis*** |  |  |

**Prawdziwość oświadczenia potwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności przewidzianej   
w art. 233 kk za oświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy.**

………..……………………………………………………..………………

*(data, pieczątka i czytelny podpis Wnioskodawcy)*

**\*** należy zaznaczyć właściwą odpowiedź;

wszelkie informacje zawarte w tabeli powinny być zgodne z zaświadczeniami o udzielonej pomocy *de minimis,* jakie Wnioskodawca otrzymał od instytucji udzielających mu pomocy de minimis w okresie minionych trzech lat (3 razy 365 dni).