**OŚWIADCZENIE O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Działając w imieniu: |  | |
|  | pełna nazwa | |
|  |  |  |
|  | adres | NIP |

oświadczam, że w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy i poprzedzające go dwa lata podatkowe **otrzymywałem (-am)/nie otrzymywałem (-am)\*** środków stanowiących pomoc de minimis.

W przypadku otrzymania we wskazanym okresie pomocy de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie oraz dołączyć stosowne zaświadczenia o otrzymanej pomocy de minimis (kopie potwierdzone za zgodność z oryginałem).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot udzielający pomocy** | **Podstawa prawna otrzymanej pomocy** | **Dzień udzielenia** | **Wartość pomocy brutto** | |
| **PLN** | **EUR** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | **Łączna wartość pomocy de minimis:** | |  |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| imię nazwisko: |  |
| data, podpis: |  |