

OŚWIADCZENIE O POMOCY DE MINIMIS

Oświadczam, iż :
(pełna nazwa i adres podmiotu ubiegającego się o pomoc de minimis)

* w okresie 3 minionych lat do dnia złożenia wniosku nie uzyskał/a pomocy publicznej *de minimis*.

☐* w okresie 3 minionych lat do dnia złożenia wniosku uzyskał/a pomoc publiczną *de minimis* w następującej wielkości (proszę wypełnić poniższą tabelę**):

Lp.	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy	Dzień udzielenia pomocy (dzień-miesiąc-rok)	Wartość pomocy brutto	
				w PLN	w EUR
			Łączna wartość de minimis		

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis, pieczęć)

* – należy zakreślić właściwą odpowiedź.

** – wszelkie informacje zawarte w tabeli powinny być zgodnie z Zaświadczeniami o udzielonej pomocy *de minimis*, jakie Beneficjent Ostateczny otrzymał od podmiotów udzielających mu pomocy *de minimis* w okresie 3 minionych lat do dnia złożenia wniosku.