**Oświadczenie o otrzymaniu/ nieotrzymaniu pomocy de minimis**

….…..…………….…………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko / nazwa wnioskodawcy)

……………………………………………………………………………………………….

(adres zamieszkania/ siedziba)

W związku z art. 37 ust 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz.U. z 2023 r. poz. 702) **oświadczam**, że w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku

**otrzymałem pomoc de minimis \*/ nie otrzymałem pomocy de minimis\***

w kwocie ……………………………..…………………. zł stanowiącej równowartość …………….................... euro, zgodnie z poniższym zestawieniem:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Organ udzielający pomocy**  | **Dzień udzielenia pomocy**  | **Nr decyzji/ zaświadczenia**  | **Kwota pomocy**  |
| **PLN**  | **EURO**  |
|   |   |   |  |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |

Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

 …………………………………

 (podpis osoby upoważnionej)

 **\* niepotrzebne skreślić**