

## OŚWIADCZENIE O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS

.....

(pieczęć nagłówkowa)

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 Ustawa z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1950 z późn. zm.).

### OŚWIADCZAM

że w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych otrzymałem/am / nie otrzymałem/am<sup>1</sup> środki stanowiące pomoc *de minimis, de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie w wysokości ogółem:

..... zł, co stanowi ..... euro.

### Załączniki<sup>1</sup> :

- 1) wykaz otrzymanej pomocy,
- 2) zaświadczenia o udzielonej pomocy de minimis (uwierzytelnione).

### DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO PODPISANIA OŚWIADCZENIA:

|                   |                       |         |                           |
|-------------------|-----------------------|---------|---------------------------|
| .....             | .....                 | .....   | .....                     |
| (imię i nazwisko) | (stanowisko służbowe) | (data ) | (podpis wraz z pieczętką) |

<sup>1</sup> niepotrzebne skreślić.

**WYKAZ OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS**

| L.p. | Nazwa podmiotu udzielającego pomocy de minimis | Dzień (data) udzielenia pomocy | Wartość pomocy w zł | Wartość pomocy w euro |
|------|------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------|-----------------------|
| 1.   |                                                |                                |                     |                       |
| 2.   |                                                |                                |                     |                       |
| 3.   |                                                |                                |                     |                       |
| 4.   |                                                |                                |                     |                       |
| 5.   |                                                |                                |                     |                       |
| 6.   |                                                |                                |                     |                       |

**DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO PODPISANIA WYKAZU:**

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(stanowisko służbowe)

.....  
(data )

.....  
(podpis wraz z pieczętką)