*……………………………………*

*miejscowość, data*

*……………………………………………………..*

*imię i nazwisko /*

*nazwa podmiotu ubiegającego się o pomoc de minimis*

*…………………………………………………………………………*

*…………………………………………………………………………*

*Adres zamieszkania /*

*siedziba firmy i adres podmiotu ubiegającego się o pomoc de minimis*)

**Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis**

Oświadczam, że w okresie obejmującym bieżący rok kalendarzowy oraz poprzedzające go lata kalendarzowe, **otrzymałem(am)** środki stanowiące pomoc *de mini mis* w wysokości ogółem: brutto ……………………………. zł, co stanowi równowartość …………………………… EURO

Na sumę tę składa się pomoc uzyskana z następujących tytułów:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | **Nazwa podmiotu udzielającego**  **pomocy de minimis** | **Podstawa prawna** | **Dzień (data) udzielenia pomocy** | **Wartość pomocy**  **w zł** | **Wartość pomocy**  **w euro** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Świadomy/a\* odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2024 r., poz. 17 ze zm.), potwierdzam własnoręcznym podpisem wiarygodność i prawdziwość podanych informacji.**

………………………………………………..

*data i podpis osoby upoważnionej do podpisania oświadczenia*

*…………………………………*

*miejscowość, data*

*……………………………………………………..*

*imię i nazwisko /*

*nazwa podmiotu ubiegającego się o pomoc de minimis*

*…………………………………………………………………………*

*…………………………………………………………………………*

*adres zamieszkania /*

*siedziba firmy i adres podmiotu ubiegającego się o pomoc* de minimis)

**Oświadczenie o nieotrzymaniu pomocy de minimis**

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2024 r. poz. 17 ze zm.)

**oświadczam, że w okresie bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych nie otrzymałem/am pomocy *de minimis.***

………………………………………………..

data i podpis osoby upoważnionej do podpisania oświadczenia