**OŚWIADCZENIE O OTRZYMANIU POMOCY DE MINIMIS**

Imię i nazwisko lub nazwa podmiot ubiegającego się o pomoc: ............................................................

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

Adres miejsca zamieszkania lub adres siedziby podmiotu ubiegającego się o pomoc: ……………………...

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

**Oświadczam, iż**  
1. W okresie 3 minionych lat (zaznaczyć właściwe pole):  
 nie otrzymałem/am pomocy publicznej w ramach pomocy de minimis   
 otrzymałem/am pomoc publiczną de minimis

W przypadku otrzymania pomocy publicznej de minimis należy wypełnić poniższą tabelę.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Organ udzielający pomocy | Podstawa prawna otrzymanej pomocy | Dzień udzielenia pomocy (dzień-miesiąc-rok) | Nr programu pomocowego | Forma pomocy | Wartość pomocy brutto | |
| w złotych | w euro |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |

**Razem pomoc de minimis w złotych/w euro………………………………………………………………………………….**

2. W odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis (zaznaczyć właściwe pole) :

 nie otrzymałem/am pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów  
 otrzymałem/am pomoc publiczną w odniesieniu do tych samych kosztów w łącznej wysokości…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

3. Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za oświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

……………………………………………………………..

( data i podpis)