

.....
miejsowość, data

.....
*imię i nazwisko /
nazwa podmiotu ubiegającego się o pomoc de minimis*

.....
siedziba firmy / 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

oświadczam, że w okresie 3 minionych lat nie otrzymałem/am pomocy *de minimis*.

.....
*podpis osoby upoważnionej do podpisania
oświadczenia*