.....
Miejscowość, data

OŚWIADCZENIE O OTRZYMANEJ WIELKOŚCI POMOCY DE MINIMIS LUB O NIEOTRZYMANIU POMOCY DE MINIMIS

Oświadczam, że

.....

.....

.....

(imię i nazwisko, miejsce zamieszkania i adres lub firma, siedziba i adres podmiotu ubiegającego się o pomoc)

w okresie bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzednich lat kalendarzowych

- otrzymał/a pomoc de minimis* w łącznej wysokości .....zł

(słownie:.....zł)

Co stanowi równowartość w euro.....

(słownie:.....)

WYKAZ OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS

L.p.	Nazwa podmiotu udzielającego pomocy de minimis	Data udzielenia pomocy	Wartość pomocy w zł	Wartość pomocy w euro
1.				
2.				
3.				
4.				
RAZEM				

- nie otrzymał/a pomocy de minimis*

.....

(podpis i pieczątka osoby upoważnionej do składania oświadczenia w imieniu Wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić