…………………………………………

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 2 poprzedzające go lata kalendarzowe, otrzymałem/am środki stanowiące pomoc de minimis 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** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |

**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 wiarygodności i prawdziwości podanych informacji.**

………………………………………………………..

data i podpis osoby upoważnionej do podpisania oświadczenia