…………………………………………

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