

.....  
(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 2017r. poz. 2204 z późn. 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*