**Oświadczenie**

**o nieotrzymaniu/otrzymaniu pomocy de minimis**

….…..…………….…………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko / nazwa wnioskodawcy)

……………………………………………………………………………………………….

(adres zamieszkania/ siedziba)

W związku z art. 37 ust 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej  (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 743 z późn. zm.) **oświadczam**, że w okresie roku w którym ubiegam się o pomoc oraz dwóch poprzednich lat **nie otrzymałem pomocy de minimis/\*otrzymałem pomoc de minimis \***

w kwocie ……………………………..…………………. zł stanowiącej równowartość …………….................... euro, zgodnie z poniższym zestawieniem:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Organ udzielający pomocy**  | **Dzień udzielenia pomocy**  | **Nr decyzji/ zaświadczenia**  | **Kwota pomocy**  |
| **PLN**  | **EURO**  |
|   |   |   |  |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |

Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

…………………………………………………… …………………………………

 (Miejscowość, data) (podpis osoby upoważnionej)

 **\* niepotrzebne skreślić**