..........................................

miejscowość, data

........................................................

........................................................

........................................................

Imię i nazwisko/

Nazwa podmiotu ubiegającego się o pomoc de minimis

Adres zakładu pracy

Oświadczenie o otrzymanej/nieotrzymanej\*) wielkości
pomocy de minimis

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny

**oświadczam,**

*że* w ciągu bieżącego roku oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych ww. **otrzymał/a nie otrzymał**/**a\*)** pomocy *de minimis*w łącznej wysokości:

.....................................…….zł
(słownie: .......................................................................................),
co stanowi
.....................................……. euro
(słownie: ........................................................................................)

...............................................

czytelny podpis

\*) niepotrzebne skreślić