………………………………………

(miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE O NIEOTRZYMANIU POMOCY *DE MINIMIS* \***

Oświadczam……………………………………………………………………..,

(imię i nazwisko albo dokładna nazwa podmiotu ubiegającego się o pomoc)

iż w ciągu bieżącego roku oraz dwóch poprzedzających go lat nie otrzymałem/am pomocy *de minimis*.

***Wiarygodność powyższego oświadczenia potwierdzam własnoręcznym podpisem – pod rygorem odpowiedzialności wynikającej z art. 233§ 1 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań.***

………………………………………..

*miejscowość, data (podpis Wnioskodawcy)*

**\***wypełniają podmioty, które w roku ubiegania się o pomoc oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat nie otrzymały pomocy *de minimis*