*……………………………………*

 *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 otrzymanej pomocy de minimis**

Oświadczam, że w okresie obejmującym bieżący rok kalendarzowy oraz poprzedzające go lata kalendarzowe, otrzymałem(am)środki stanowiące pomoc *de mini mis* w wysokości ogółem: brutto ……………………………. PLN, co stanowi równowartość …………………………… EURO

Na kwotę tę składa się pomoc uzyskana z następujących tytułów:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa podmiotu udzielającego****pomocy de minimis** | **Podstawa prawna** | **Dzień (data) udzielenia pomocy** | **Wartość pomocy****w PLN** | **Wartość pomocy****w EURO** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**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.), potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość podanych informacji.**

 ………………………………………………..

 *data i podpis osoby upoważnionej do podpisania oświadczenia*