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

miejscowość, data

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

imię i nazwisko / nazwa podmiotu

ubiegającego się o pomoc *de minimis*

*.............................................*

*.............................................*

*.............................................*

adres zamieszkania / siedziba firmy

adres podmiotu ubiegającego się o pomoc *de minimis*

**OŚWIADCZENIE O KORZYSTANIU Z POMOCY DE MINIMIS**

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

Na sumę tę składa się pomoc uzyskana z następujących tytułów:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podmiotu udzielającego pomocy *de minimis* | Podstawa prawna otrzymanej pomocy | Dzień udzielenia pomocy  (dzień-miesiąc-rok) | Wartość pomocy brutto | |
| w PLN | w EUR |
| .... |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Łączna wartość pomocy *de minimis*** |  |  |

**Świadomy/a\* odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny (Dz. U. 2018 poz. 1600), potwierdzam własnoręcznym podpisem wiarygodność i prawdziwość podanych informacji.**

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

data imię i nazwisko stanowisko służbowe podpis

\* – należy zakreślić właściwą odpowiedź.