

.....  
(miejsowość, 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.***

.....  
*miejsowość, data (podpis Wnioskodawcy)*

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