Oświadczenie o pomocy de minimis w zakresie o którym mowa w art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz.U. z 2018 r., poz. 362 ze zm.).

**OŚWIADCZENIE**

Ja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*/imię, nazwisko i stanowisko osoby reprezentującej wnioskodawcę/*

Reprezentujący \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*/nazwa i siedziba wnioskodawcy/*

Oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat podatkowych przed złożeniem wniosku:

(należy zaznaczyć właściwe)

**nie otrzymałem**

**otrzymałem pomoc de minimis w następującej wysokości:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Organ udzielający**  **pomocy** | **Podstawa prawna otrzymanej pomocy** | **Data udzielenia pomocy** | **Nr programu pomocowego decyzji lub umowy** | **Forma pomocy** | **Wartość pomocy brutto** | |
| **PLN** | **EUR** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem *pomoc de minimis*** |  |  |

Oświadczam, że (należy zaznaczyć właściwe):

**nie otrzymałem**

**otrzymałem**

pomocy ze środków publicznych, w tym ze środków z budżetu Unii Europejskiej, udzielonej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowanych, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis.

Prawdziwość danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| /miejscowość i data/ | /podpis uprawnionej bądź upoważnionej osoby/ |