**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 (Dz.U.2016.1808 t.j. z późn. zm.)**

**OŚWIADCZENIE**

Ja………………………………………………………………………………………………

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

reprezentujący……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*/nazwa i siedziba wnioskodawcy/*

1. **Oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat podatkowych przed złożeniem wniosku**

**- nie otrzymałem/otrzymałem/***zaznaczyć właściwe* ***pomoc* de minimis w następującej wysokości:**

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

1. Oświadczam, że:

 – **nie otrzymałem/otrzymałem/***zaznaczyć właściwe* 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.

 …………………………..…………………………………….

 */ data i podpis uprawnionej bądź upoważnionej osoby/*