**Oświadczenie o otrzymaniu/ nieotrzymaniu pomocy de**

**minimis**

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

(imię i nazwisko / nazwa wnioskodawcy)

……………………………………………………………………………………………….

(adres zamieszkania/ siedziba)

W związku z art. 37 ust 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz.U. z 2021 r. poz. 743 ze. zm.) **oświadczam**, że w okresie bieżącego roku podatkowego oraz 2 poprzednich lat podatkowych **otrzymałem pomoc de minimis \*/ nie otrzymałem pomocy de minimis\***

w kwocie ……………………………..…………………. zł stanowiącej równowartość …………….................... euro, zgodnie z poniższym zestawieniem:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Organ udzielający pomocy** | **Dzień udzielenia pomocy** | **Nr decyzji/ zaświadczenia** | **Kwota pomocy** | |
| **PLN** | **EURO** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

…………………………………

(podpis osoby upoważnionej)

**\* niepotrzebne skreślić**