

URZĄD MIEJSKI W KOLUSZKACH
ul. 11 Listopada 65, 95-040 Koluszki

REFERAT EDUKACJI

.....
imię i nazwisko / nazwa beneficjenta

.....
adres zamieszkania / siedziba beneficjenta

.....
Pesel / NIP

OŚWIADCZENIE

o otrzymaniu / nie otrzymaniu pomocy de minimis, pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie

Oświadczam, iż w okresie 3 minionych lat otrzymałam/em */ nie otrzymałam/em * pomoc de minimis w kwocie zł stanowiącą równowartość euro zgodnie z poniższym zestawieniem:

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

Oświadczam, iż w tym roku oraz w ciągu 2 poprzednich lat otrzymałam/em */ nie otrzymałam/em * pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w kwocie zł stanowiącą równowartość euro zgodnie z poniższym zestawieniem:

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

.....
Data / Podpis

* niepotrzebne skreślić