

.....  
(Imię i nazwisko)

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(Adres)

.....  
(kod pocztowy)

.....  
(PESEL)

.....  
(tel. kontaktowy)

## **OŚWIADCZENIE**

### **O OTRZYMANEJ /NIEOTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS**

Na podstawie art. 37 ust. 1 pkt 1 ustawy o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2018 r. poz. 382.), oświadczam, że:

- ☐ nie otrzymałem(am) pomocy de minimis w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz 2 poprzedzających go lat kalendarzowych\*
- ☐ otrzymałem (am) pomoc de minimis w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz 2 poprzedzających go lat kalendarzowych\*

W przypadku otrzymania pomocy de minimis należy dołączyć kopie zaświadczeń o otrzymanej pomocy lub oświadczenie o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w tym okresie.

Prawdziwość powyższego oświadczenia stwierdzam własnoręcznym podpisem. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(czytelny podpis)

\* zaznaczyć prawidłowe