

## OŚWIADCZENIE O POMOCY DE MINIMIS

## INFORMACJA O UZYSKANEJ POMOCY *DE MINIMIS*

Oświadczam, iż .....  
(pełna nazwa)

\* w okresie w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych nie uzyskał/a pomocy publicznej *de minimis*.

\* w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat budżetowych uzyskał/a pomoc publiczną *de minimis* w następującej wielkości (proszę wypełnić poniższą tabelę\*\*):

| Lp. | Podmiot udzielający pomocy | Podstawa prawna otrzymanej pomocy | Dzień udzielenia pomocy<br>(dzień-miesiąc-rok) | Wartość pomocy brutto |       |
|-----|----------------------------|-----------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------|-------|
|     |                            |                                   |                                                | w PLN                 | w EUR |
|     |                            |                                   |                                                |                       |       |
|     |                            |                                   |                                                |                       |       |
|     |                            |                                   |                                                |                       |       |
|     |                            |                                   |                                                |                       |       |
|     |                            |                                   |                                                |                       |       |
|     |                            |                                   |                                                |                       |       |
|     |                            |                                   |                                                |                       |       |
|     |                            |                                   |                                                |                       |       |
|     |                            |                                   |                                                |                       |       |
|     |                            |                                   | <b>Łączna wartość de minimis</b>               |                       |       |

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszej informacji są zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
(podpis )

\* – należy zakreślić właściwą odpowiedź.

\*\* – wszelkie informacje zawarte w tabeli powinny być zgodnie z Zaświadczeniami o udzielonej pomocy *de minimis*, jakie Beneficjent Ostateczny otrzymał od podmiotów udzielających mu pomocy *de minimis* w okresie bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych.