………..…….……………………..

*miejscowość, data*

*Pieczęć Wnioskodawcy*

**OŚWIADCZENIE O POMOCY DE MINIMIS**

**INFORMACJA O UZYSKANEJ POMOCY DE MINIMIS**

Pełna nazwa (firma) albo imię i nazwisko podmiotu ubiegającego się o pomoc de minimis:

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

Adres zamieszkania lub siedziba podmiotu ubiegającego się o pomoc de minimis:

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

NIP ……...................................

Klasa działalności (PKD), w związku z którą podmiot ubiega się o pomoc de minimis: ..............................

Na podstawie art. 75 § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego   
(t.j. Dz.U z 2017 r. poz. 1257 z późń. zm.), pouczony/a o odpowiedzialności za fałszywe zeznania\* oświadczam\*\*, iż zgodnie z zasadą de minimis w szczególności w myśl rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz Urz UE L 352.1 z 24.12.2013 r.)

🞏 - w okresie bieżącego roku oraz dwóch poprzedzających go lat ww. **nie otrzymał/a** pomocy publicznej de minimis

🞏 - w okresie bieżącego roku oraz dwóch poprzedzających go lat ww. **otrzymał/a** pomoc publiczną de minimis w łącznej wielkości (proszę wypełnić poniższą tabelę):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i numer NIP podmiotu udzielającego  pomocy de minimis | Podstawa prawna otrzymanej pomocy | Dzień (data)  udzielenia  pomocy | Wartość pomocy brutto | |
| w PLN | w EUR |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| *(w razie potrzeby proszę dodać kolejną kartkę)* | | **Łączna wartość pomocy *de minimis****:* | |  |  |

(wszelkie informacje zawarte w tabeli powinny być zgodne z zaświadczeniami o udzielonej pomocy de minimis, jaki ww. Beneficjent otrzymał od podmiotów udzielających mu pomocy de minimis w okresie bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych)

................................................. ...................................................

data (podpis wnioskodawcy

/osoby reprezentującej wnioskodawcę/

pełnomocnika wnioskodawcy)

\* zgodnie z art. 233 § 1 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeksu Karnego (t. j. Dz. U z 2017 r. poz. 2204 z późń. zm.), kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

\*\* w imieniu przedsiębiorców oświadczenie mogą składać osoby upoważnione do reprezentowania podmiotu.