# OŚWIADCZENIE O POMOCY DE MINIMIS

..... , oświadczam, iż:
(imię nazwisko, adres/pełna nazwa, adres siedziby )

* 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 (dzień-miesiąc-rok) | Wartość pomocy brutto | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | w PLN | w EUR |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | **Łączna wartość *de minimis*** | | |

Świadomy/ma odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że dane zawarte w niniejszej informacji są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(data, podpis Wnioskodawcy/
osoby reprezentującej Wnioskodawcę /
Pełnomocnika)

* – 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.