**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/a ………………………………………………………

zam. ……………………………………………………………………………………………………

Zapoznany z treścią art. 233 § 1 KK –„**Kto składa zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, Zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę – podlega karze pozbawienia wolności do lat 3” – oświadczam, że:**

 **w ciągu bieżącego roku oraz dwóch poprzedzających go lat nie uzyskałem/am pomocy de minimis.**

** w ciągu bieżącego roku oraz dwóch poprzedzających go lat uzyskałem/am pomoc de minimis (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 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Łączna wartość *de minimis*** |  |  |

………………………………………. ……………………………

 (miejscowość, data) (podpis)