

....., dnia

OŚWIADCZENIE O NIEOTRZYMANIU POMOCY DE MINIMIS

Oświadczam, że.....

.....
.....

(imię i nazwisko, miejsce zamieszkania albo nazwa i adres przedsiębiorstwa ubiegającego się o pomoc de minimis)

nie otrzymał/a pomocy de minimis w okresie bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch
ostatnich lat kalendarzowych.

.....
(podpis i pieczęć osoby składającej oświadczenie lub upoważnionej osoby
do składania oświadczenia w imieniu wnioskodawcy)