

.....
miejscowość, data

.....
.....
.....
Imię i nazwisko/

Nazwa podmiotu ubiegającego się o pomoc de minimis

Adres zakładu pracy

**Oświadczenie o otrzymanej/nieotrzymanej^{*)} wielkości
pomocy de minimis**

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 297
ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny

oświadczam,

że w ciągu bieżącego roku oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych ww. **otrzymał/a**
nie otrzymał/a^{*)} pomocy *de minimis*
w łącznej wysokości:

.....zł

(słownie:),

co stanowi

..... euro

(słownie:)

.....
czytelny podpis

^{*)} niepotrzebne skreślić