

OŚWIADCZENIE O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS

.....

(pieczęć nagłówkowa)

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2024 poz. 17 z późn. zm.)

OŚWIADCZAM

że w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych w/w **otrzymał/a¹ nie otrzymał/a¹** pomocy *de minimis* w wysokości ogółem:

..... zł, co stanowi euro.

¹ odpowiednie zakreślić.

DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO PODPISANIA OŚWIADCZENIA:

.....
(imię i nazwisko) (stanowisko służbowe) (data) (podpis wraz z pieczętką)

WYKAZ OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS

L.p.	Nazwa podmiotu udzielającego pomocy de minimis	Dzień (data) udzielenia pomocy	Wartość pomocy w zł	Wartość pomocy w euro
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO PODPISANIA WYKAZU:

.....
(imię i nazwisko) (stanowisko służbowe) (data) (podpis wraz z pieczętką)