………………………………….., dnia ………………………………

 Miejscowość data

/imię i nazwisko albo nazwa podmiotu/

.......................................................................

.......................................................................

/adres zamieszkania albo adres siedziby podmiotu/

…………………………………………….....

/NIP podmiotu/

 **OŚWIADCZENIE O UZYSKANEJ POMOCY DE MINIMIS**

Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy w imieniu własnym lub podmiotu, który reprezentuję, oświadczam, że:

**w okresie minionych 3 lat od dnia złożenia niniejszego oświadczenia[[1]](#footnote-1),
 tj. od dnia ………..……………………………. do dnia………..…………………………….**

1. **otrzymałem (am)/nie otrzymałem (am)\* pomoc de minimis**:

W przypadku otrzymania pomocy de minimis należy wypełnić poniższą tabelę.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Organ udzielający pomocy** | **Podstawa prawna** | **Dzień udzielenia pomocy** | **Forma pomocy** | **Wartość pomocy w euro** | **Wartość pomocy w złotych** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |
|  **Razem:**  |  |  |

1. **otrzymałem (am)/nie otrzymałem (am)\* pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie**:

W przypadku otrzymania pomocy de minimis należy wypełnić poniższą tabelę.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Organ udzielający pomocy** | **Podstawa prawna** | **Dzień udzielenia pomocy** | **Forma pomocy** | **Wartość pomocy w euro** | **Wartość pomocy w złotych** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |
|  **Razem:**  |  |  |

1. **otrzymałem(am)/ nie otrzymałem(am)\***inną pomoc publiczną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis.

**W przypadku, gdy w okresie od dnia złożenia niniejszego oświadczenia do dnia wydania decyzji uzyskam pomoc publiczną de minimis, zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia o wysokości uzyskanej pomocy.**

 …………………………………………………..……

 Data i podpis osoby składającej

oświadczenie

\*niepotrzebne skreślić

1. Zgodnie z art. 112 Kodeksu Cywilnego „termin oznaczony w tygodniach, miesiącach lub latach kończy się z upływem dnia, który nazwą lub datą odpowiada początkowemu dniowi terminu, a gdyby takiego dnia w ostatnim miesiącu nie było - w ostatnim dniu tego miesiąca...”. [↑](#footnote-ref-1)