

## OŚWIADCZENIE O NIEOTRZYMANIU POMOCY DE MINIMIS

Ja niżej podpisany/a.....

(imię i nazwisko)

uprawniony/a do reprezentowania firmy

.....

(nazwa i adres firmy)

legitymujący/a się dowodem osobistym.....

wydanym przez.....

**oświadczam,**

**że w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych firma, którą reprezentuję :**

.....

.....

.....

*(imię i nazwisko / nazwa, miejsce zamieszkania i adres / siedziba firmy i adres podmiotu ubiegającego się o pomoc de minimis)*

**nie otrzymała pomocy de minimis.**

Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość zamieszczonych w oświadczeniu danych.

.....

(miejscowość i data)

.....

(pieczęć i podpis składającego oświadczenie)