**OŚWIADCZENIE O POMOCY DE MINIMIS**

INFORMACJA O UZYSKANEJ POMOCY *DE MINIMIS*

Oświadczam, iż ........................................................................................................................ :

 (imię, nazwisko)

w okresie bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch lat poprzedzających rok bieżący\*:

□ nie uzyskałem/łam pomocy publicznej *de minimis,*

**□** uzyskałem/łam pomoc publiczną ***de minimis\*\*:***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Podmiot udzielający pomocy | Podstawa prawna otrzymanej pomocy | Dzień udzielenia pomocy(dzień-miesiąc-rok) | Wartość pomocy brutto |
| w PLN | w EUR |
| .

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

... |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| .... |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Łączna wartość *de minimis*** |  |  |

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszej informacji są zgodne ze stanem faktycznym.

 ……………………………

 (data, podpis )

\* – należy zakreślić właściwą odpowiedź.

\*\* – wszelkie informacje zawarte w tabeli powinny być zgodnie z Zaświadczeniami o udzielonej pomocy *de minimis,* jakie Beneficjent otrzymał od podmiotów udzielających mu pomocy de minimis w okresie bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch lat poprzedzających rok bieżący.