

OŚWIADCZENIE

o nieotrzymaniu pomocy *de minimis*

Oświadczam/y, iż w okresie obejmującym bieżący rok kalendarzowy oraz dwa poprzedzające go lata kalendarzowe:

.....

.....

(nazwa użytkownika wieczystego/trwałego zarządcy - prowadzącego działalność gospodarczą)

nie otrzymałem/am/liśmy pomocy *de minimis*.

.....
miejsowość i data

.....

.....
*podpis wnioskodawcy/ów
lub osoby upoważnionej*