

.....
miejscowość, data

.....
imię i nazwisko / nazwa podmiotu ubiegającego się
o pomoc de minimis

.....
siedziba firmy / adres podmiotu ubiegającego się
o pomoc de minimis)

Oświadczenie o nieotrzymaniu pomocy de minimis,

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z
art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny

**oświadczam, że w okresie 3 minionych lat nie otrzymałem/am pomocy *de
minimis*.**

.....
podpis osoby upoważnionej do podpisania
oświadczenia