…………………………………….

miejscowość, data

………………………………………

pieczęć wnioskodawcy

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

**OŚWIADCZENIE O NIEKORZYSTANIU Z 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 ............................................………………………………….............…………………………………..

**o**ś**wiadczam**

że w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych firma, którą reprezentuję nie otrzymała pomocy *de minimis.*

............................................ …………....................................................

(miejscowość i data) (pieczęć i podpis składającego oświadczenie)