........................................................

miejscowość, data ..........................................................

Imię i nazwisko/ Nazwa przedsiębiorcy

................................................................

Adres/ Siedziba

................................................................

NIP

................................................................

PESEL

**OŚWIADCZENIE PRZEDSIĘBIORCY O OTRZYMANIU/ NIEOTRZYMANIU POMOCY PUBLICZNEJ DE MINIMIS**

Na podstawie art. 75 § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego, pouczony o odpowiedzialności za fałszywe zeznania, dobrowolnie oświadczam, że **otrzymałem/nieotrzymałem¹** pomoc publiczną de minimis, o której mowa w ustawie o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej w okresie 3 minionych lat, na podstawie art. 2 pkt 10, tj. pomoc de minimis, od następujących podmiotów:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu udzielającego pomocy de minimis** | **Data udzielenia pomocy de minimis** | **Wartość pomocy de minimis w zł brutto** | **Wartość pomocy de minimis w euro** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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

Miejscowość i data Podpis osoby/osób upoważnionych do

reprezentowania przedsiębiorstwa