…..............................., dnia …...........................

**OŚWIADCZENIE O NIEOTRZYMANIU POMOCY DE MINIMIS**

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny (Dz. U. Nr 88 poz. 553 ze zm.)

**oświadczam**

iż w okresie trzech minionych lat wnioskodawca

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

(imię i nazwisko / nazwa, miejsce zamieszkania i adres / siedziba firmy i adres )

ubiegający się o pomoc de minimis **nie otrzymał pomocy de minimis.**

Dane osoby upoważnionej do podpisania oświadczenia w imieniu wnioskodawcy:

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

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe) (data) (podpis wraz z pieczątką)