**OŚWIADCZENIE O POMOCY DE MINIMIS**

**INFORMACJA O UZYSKANEJ POMOCY DE MINIMIS**

Oświadczam, iż

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

(pełna nazwa)

□\* W okresie w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych nie uzyskałem/am pomocy publicznej de minimis.

□\* W ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat budżetowych uzyskałm/am pomoc publiczną de minimis w następującej wielkości (proszę wypełnić poniższą tabelę \*\*):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Podmiot udzielający pomocy | Podstawa prawna otrzymanej pomocy | Dzień udzielenia pomocy(dzień-miesiąc-rok) | Wartość brutto pomocy |
| w PLN | w EUR |
|    |   |   |   |   |   |
|    |   |   |   |   |   |
|    |   |   |   |   |   |
|    |   |   |   |   |   |
|    |   |   |   |   |   |
|    |   |   | **Łączna wartość de minimis**  |   |   |

Oświadczam, że dane w niniejsze informacji są zgodne ze stanem faktycznym.

………………………………………….

(podpis)

\*-należy zakreślić właściwą odpowiedź.

\*\*-wszelkie informacje zawarte w tabeli powinny być zgodne z Zaświadczeniami o udzielonej pomocy de minimis, jakie Beneficjent Ostateczny otrzymał od podmiotów udzielających mu pomocy de minimis w okresie bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych.