**OŚWIADCZENIE O UZYSKANEJ POMOCY DE MINIMIS**

Oświadczam, iż…………………………………………………………………………………………………………
*Imię i nazwisko*

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

*Miejsce zamieszkania, adres*

……………………………………………………

*Pesel*

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

 w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat budżetowych uzyskałem/am pomoc *de minimis*

 w następującej wielkości (proszę wypełnić poniższą tabelkę)\*.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Podmiot udzielający pomocy | Podstawa prawna otrzymanej pomocy | Nr decyzji/zaświadczenia | Dzień udzielenia pomocy (rok-miesiąc-dzień) | Wartość pomocy brutto |
| w PLN | w EURO |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Łączna wartość *de minimis*: ……………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że dane są zgodne ze stanem faktycznym. (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.)

……………………………………….

(data i podpis osoby uprawnionej)