……………………………

miejscowość , data

………………………………………………….

Imię i nazwisko / nazwa podmiotu ubiegającego

się o pomoc de minimis

………………………………………………..

………………………………………………..

Siedziba firmy / adres podmiotu ubiegającego

się o pomoc de minimis

**Oświadczenie**

**o nieotrzymaniu pomocy de minimis**

Świadomy / a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań , wynikających z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 17).

**oświadczam, ze w okresie bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych nie otrzymałem /am pomocy de minimis.**

……………………….…………………

(data i podpis osoby upoważnionej do

podpisania oświadczenia)