………………………………….. ……………………………, ……………..

Imię i nazwisko/pełna nazwa (miejscowość) data

……………………………………………..

Adres zamieszkania /siedziby

…………………………………………….

numer NIP

**OŚWIADCZENIE**

**o nieotrzymaniu pomocy de minimis**

Oświadczam, że w bieżącym roku kalendarzowym oraz w dwóch poprzednich latach kalendarzowych nie otrzymałem/am pomocy de minimis.

Oświadczenie powyższe składam pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań – za co zgodnie z art. 233 §1 Kodeksu karnego z dnia 6 czerwca 1997 roku (tj. Dz.U. z 2019r. poz. 1950 ze zm.) grozi kara pozbawienia wolności do lat 8.

**…………………………………**

**Czytelny podpis**