**OŚWIADCZENIE O OTRZYMANIU/NIEOTRZYMANIU POMOCY
DE MINIMIS**

Oświadczam, iż ........................................................................................................................ :

 (pełna nazwa)

 \* w okresie w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych nie uzyskał/a pomocy *de minimis.*

 \*w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat budżetowych uzyskał/a pomoc *de minimis* w następującej wielkości (proszę wypełnić poniższą tabelę\*\*):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Podmiot udzielający pomocy | Dzień udzielenia pomocy(dzień-miesiąc-rok) | Nr decyzji/zaświadczenia | Wartość pomocy brutto |
| w PLN | w EUR |
| .... |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Łączna wartość *de minimis*** |  |  |

Załączniki:

- kserokopie otrzymanych zaświadczeń *(potwierdzone za zgodność z oryginałem)*

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

 ……………………………

 (podpis )

\* – należy zakreślić właściwą odpowiedź.

\*\* – wszelkie informacje zawarte w tabeli powinny być zgodnie 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.