

Lublin, dnia .....

## OŚWIADCZENIE O NIEOTRZYMANIU POMOCY DE MINIMIS

**Oświadczam, że w okresie bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych podmiot:**

.....  
.....  
.....

(imię i nazwisko / nazwa, miejsce zamieszkania i adres / siedziba firmy i adres podmiotu ubiegającego się o pomoc de minimis)

**nie otrzymał pomocy de minimis.**

### **UWAGA**

Jestem świadoma(-y) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań (art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny – t.j. Dz. U. 2016.1137)

**Dane osoby upoważnionej do podpisania oświadczenia:**

.....  
(imię i nazwisko, telefon, data, podpis / pieczęć, stanowisko służbowe)