

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. Nr 88, poz. 553 z późn. zm)

Dane osoby upoważnionej do podpisania oświadczenia:

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