

.....
(Pieczęć pracodawcy)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w okresie 3 pełnych lat wstecz:

nie uzyskałem(-am) innej pomocy de minimis,

uzyskałem(-am) pomoc de minimis w łącznej wysokościzł, co stanowi równowartośćeuro.

Powyższe oświadczenie składam świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (t.j. Dz. U. z 2022 poz. 1138 ze zm.).

Załącznik:

– *wykaz otrzymanej pomocy*

Dane osoby upoważnionej do przedstawienia oświadczenia:

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(Stanowisko)

.....
(Data i podpis)

WYKAZ OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS

Lp	Nazwa podmiotu udzielającego pomocy de minimis	Dzień (data) udzielonej pomocy	Wartość pomocy w złotych	Wartość pomocy w euro
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO PODPISANIA WYKAZU:

.....
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, data)

.....
(podpis, pieczęć)