*Miejscowość, data ………………………….*

*……………………………………………………..*

*imię i nazwisko /*

*nazwa podmiotu ubiegającego się o pomoc de minimis*

*…………………………………………………………………………*

*siedziba firmy / adres podmiotu ubiegającego się o pomoc* de minimis)

**Oświadczenie o nieotrzymaniu pomocy de minimis**

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2019r. poz. 1950, ze zm.)

**oświadczam, że w okresie bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych nie otrzymałem/am pomocy *de minimis, de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.***

……………………………………………………………………..

*data i podpis osoby upoważnionej do podpisania*

*oświadczenia*