…................................................ (miejscowość i data)

**OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS**

Ja niżej podpisany(a) ……………………………………………………………….…………………………………...………............

 (imię i nazwisko)

uprawniony(a) do reprezentowania\* ……………………………………………………….…………………………………….

 (nazwa i adres siedziby)

…………………………………………………………………………………………..................................................................

…………………………………………………………………………………………..................................................................

**oświadczam**,

że w okresie trzech minionych lat otrzymałem(am)/podmiot, który reprezentuję\* otrzymał **pomoc de minimis** w łącznej kwocie …..................... zł, stanowiącą równowartość …................... euro, zgodnie z poniższym zestawieniem:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Organ udzielający pomocy | Dzień udzielenia pomocy | Numer decyzji, zaświadczenia | Kwota |
| PLN | EURO |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 …........................................................

 (czytelny podpis)

\*dotyczy osób prawnych