…................................................ (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 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku 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 |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | |  |  |

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

(czytelny podpis)

\*dotyczy osób prawnych