

.....  
miejsowość, data

.....  
imię i nazwisko /  
nazwa podmiotu ubiegającego się o pomoc *de minimis*

.....  
adres zamieszkania /  
siedziba firmy i 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 2017r. poz. 2204 ze zm.)

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

.....  
data i podpis osoby upoważnionej do podpisania oświadczenia