

....., dnia.....

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

.....  
(adres/ siedziba podmiotu ubiegającego się o pomoc de minimis)

**OŚWIADCZENIE**  
**o wielkości otrzymanej / nieotrzymanej \* pomocy de minimis**

Świadomy odpowiedzialność karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.)

**oświadczam**

że w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych

- otrzymałem/ łąm \* pomoc de minimis  
w wysokości ogółem ..... zł, co stanowi ..... euro,
- nie otrzymałem/ łąm\* pomocy de minimis.

.....  
data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania  
pracodawcy

\*właściwe zaznaczyć

Lp.	Organ udzielający pomocy	Dzień udzielenia pomocy	Nr decyzji/ zaświadczenia	Kwota pomocy	
				PLN	EURO

.....  
(podpis i pieczętka pracodawcy/ osoby upoważnionej)