……………………………………………

 ( data, miejscowość )

………………………………………………………………………………

( imię i nazwisko, nazwa podmiotu ubiegającego się o pomoc de mini mis )

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

( miejsce zamieszkania, adres; siedziba firmy i adres podmiotu )

 **Oświadczenie o otrzymanej pomocy de mini mis**

Świadomy odpowiedzialności 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. )

 **O ś w i a d c z a m**

że w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych w/w otrzymał/a pomoc de minimis w wysokości ogółem:

…………………………………….. zł., co stanowi ……………………………………… euro

…………………………………………………………….

 ( data i podpis osoby upoważnionej )

* Podstawa prawna:

art. 2 Rozporządzenia Komisji ( WE ) nr 1998/2006 z dnia 15 grudnia 2006r. w sprawie stosowania art.87 i 88 Traktatu do pomocy de mini mis ( Dz.U. WE L 379/5 z 28.12.2006r. )

WYKAZ OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa pomiotu ubiegającego się o pomoc de mnimis** | **Dzień ( data)****udzielenia pomocy** | **Wartość pomocy** | **Wartość pomocy** **w euro** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Dane osoby upoważnionej do podpisania wykazu:**

**………………………… ……………………………………. ……………………………..**

(imię i nazwisko) (stanowisko służbowe) ( data )