

.....  
miejsowość, data

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

.....  
.....  
.....  
Adres zakładu pracy

## **OŚWIADCZENIE O OTRZYMANEJ/NIEOTRZYMANEJ\* WIELKOŚCI POMOCY DE MINIMIS**

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny

### **OŚWIADCZAM**

że w ciągu bieżącego roku oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych ww. otrzymał/a nie otrzymał/a\* pomocy *de minimis* w łącznej wysokości:

.....zł

(słownie:.....),

co stanowi

.....euro

(słownie:.....)

.....  
podpis osoby upoważnionej  
do podpisania oświadczenia

\* niepotrzebne skreślić