

OŚWIADCZENIE O NIEKORZYSTANIU Z POMOCY *DE MINIMIS*

Ja niżej podpisany/a

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a

(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym

wydanym przez

Oświadczam

że w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych firma, której byłem właścicielem nie otrzymała pomocy *de minimis*.

.....
Podpis Beneficjenta pomocy

.....
Miejscowość i data