**OŚWIADCZENIE O OTRZYMANEJ POMOCY *DE MINIMIS***

Ja niżej podpisana:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko:** | | |  | | | | | |
| **Adres zamieszkania:** | | |  | | | | | |
| **Legitymująca się dowodem osobistym:** | | |  | | | | | |
| **Świadoma i pouczona odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą przedstawiam informacje o otrzymanej pomocy *de minimis* w ciągu bieżącego roku 2017 oraz dwóch poprzedzających latach kalendarzowych (2016-2015):** | | | | | | | | |
| **LP** | **Organ udzielający pomocy** | | | **Podstawa prawna** | | **Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy** | **Dzień udzielenia pomocy** | **Wartość pomocy de minimis w [EURO]** |
|  |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | | |  | |  |  |  |
| **Suma wartości pomocy wliczana do pomocy *de minimis* na dzień ubiegania się o przyznanie pomocy wynosi (w EUR)** | | | | | |  | | |
| **Można udzielić pomoc *de minimis* do wysokości**  **(w EUR)** | | | | | |  | | |
| **Data** | |  | | | **Czytelny podpis** |  | | |