**OŚWIADCZENIE O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS**

……………………………

imię i nazwisko lub nazwa firmy

……………………………

miejsce zamieszkania lub adres siedziby

……………………………

NIP/Pesel

**OŚWIADCZAM**

*że* w ciągu ostatnich 3 lat kalendarzowych w/w **otrzymał/a nie otrzymał**/**a** pomoc *de minmis\** w wysokości ogółem:

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

\*niepotrzebne skreślić

**DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO PODPISANIA OŚWIADCZENIA:**

.................................. ............................................... ................ ........................................

(imię i nazwisko) (stanowisko służbowe) (data ) (podpis wraz z pieczątką)

\*Pomoc de minimis w rozumieniu Rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L, 2023/2831 z 15.12.2023)