…………………………………………………………..

/Imię i nazwisko/nazwa/

…………………………………………………………..

/Adres zamieszkania /siedziba/

…………………………………………………………….

 NIP

**OŚWIADCZENIE O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS**

Oświadczam, **że otrzymałem(am) / nie otrzymałam (em)\*** pomoc *de minimis* w okresie ostatnich kalendarzowych trzech lat przed złożeniem wniosku w wysokości……………… euro.

 ………………………………………………………………

 /podpis wnioskodawcy/

………………………………………………………………………..

 /miejscowość , data/

**\*niepotrzebne skreślić**