

Oświadczenie o nieotrzymaniu pomocy de minimis

.....
Imię i nazwisko, miejsce zamieszkania i adres albo firma, siedziba i adres podmiotu ubiegającego się o udzielenie pomocy

Oświadczam, że w roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat nie otrzymałam/łem pomocy de minimis.

Dane osoby upoważnionej do podpisania oświadczenia

.....
Imię i nazwisko

.....
Data i podpis