

## 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*