Piotrków Trybunalski, dnia .....................................

**OŚWIADCZENIE**

**O OTRZYMANIU/NIEOTRZYMANIU POMOCY DE MINIMIS\***

W związku z art. 37 ust. 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2016 r., poz. 1808 z późn. zm.), oświadczam, że

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

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

*(imię i nazwisko/nazwa, m-ce zamieszkania i adres/siedziba firmy i adres podmiotu ubiegającego się o pomoc de minimis)*

**\*w okresie bieżącego roku oraz dwóch poprzedzających go lat nie otrzymał/a**

**pomocy publicznej *de minimis.***

**\*w okresie bieżącego roku oraz dwóch poprzedzających go lat otrzymał/a**

**pomoc publiczną *de minimis* w łącznej wysokości .................................... zł**

**(słownie zł:...............................................................................................................,**

**co stanowi równowartość w euro.............................(słownie: .................................**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | *Nazwa podmiotu udzielającego pomocy de minimis* | *Dzień (data) udzielenia pomocy* | *Wartość pomocy w zł* | *Wartość pomocy w EURO* |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| .... |  |  |  |  |

**Dane osoby uprawnionej do podpisania oświadczenia:**

**............................... ................................ ............ ....................................**

imię i nazwisko stanowisko służbowe data podpis

\*-odpowiednie zakreślić