

.....  
*miejsowość, data*

.....  
*imię i nazwisko /nazwa podmiotu  
ubiegającego się o pomoc de minimis*

.....  
*adres zamieszkania /siedziba firmy i adres podmiotu  
ubiegającego się o pomoc de minimis)*

## **Oświadczenie o nieotrzymaniu pomocy de minimis**

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2017 r. poz. 2204 z późn. zm.)

**oświadczam, że w okresie bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych nie otrzymałem/am pomocy *de minimis*.**

.....  
data i podpis osoby upoważnionej do podpisania oświadczenia