

.....
(pieczęć wnioskodawcy)

Świętochłowice, dnia

**OŚWIADCZENIE
O POMOCY DE MINIMIS**

W imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuję oświadczam że:

w ciągu bieżącego roku oraz 2 lat poprzedzających złożenie wniosku otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am) * pomoc publiczną de minimis.

W przypadku otrzymania pomocy publicznej de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie oraz dołączyć kopię zaświadczeń o otrzymanej pomocy

L.p.	Organ udzielający pomoc publiczną de minimis	Dzień udzielenia pomocy	Podstawa prawna	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy	Wartość pomocy w euro
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
SUMA					

.....
(podpis wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić