**OŚWIADCZENIE O NIEOTRZYMANIU POMOCY DE MINIMIS**

Oświadczam, że w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych podmiot (*podać nazwę, adres siedziby, regon podmiotu ubiegającego się o pomoc de minimis*):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**nie otrzymał pomocy de minimis.**

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

(miejscowość i data) (pieczęć i podpis składającego oświadczenie)