

....., dnia

OŚWIADCZENIE O OTRZYMANEJ /NIE OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS

Imię i nazwisko pracodawcy i nazwa zakładu pracodawcy.....

.....

.....

Adres siedziby zakładu pracodawcy

.....

NIP REGON

oświadczam, że

w okresie bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych w/w podmiot otrzymał/ nie otrzymał¹⁾ pomoc de minimis przyznaną zgodnie z rozporządzeniem Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz.Urz. UE L 352 z 24.12.2013 r.).

w wysokości zł, co stanowi euro.

¹⁾ właściwie podkreślić

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej do podpisania oświadczenia)

WYKAZ OTRZYMANEJ POMOCY *DE MINIMIS*

L.p .	Nazwa podmiotu udzielającego pomocy de minimis	Dzień (data) udzielenia pomocy	Wartość pomocy w (zł)	Wartość pomocy w euro
	(w razie potrzeby dodać wiersze)	łącznie wartość pomocy de minimis:		

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej do podpisania wykazu)