*miejscowość, data*

*……………………………………………………..*

*imię i nazwisko /*

*nazwa podmiotu ubiegającego się o pomoc de minimis*

*…………………………………………………………………………*

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

**Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis,**

**de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie**

Oświadczam, że w okresie obejmującym bieżący rok kalendarzowy oraz poprzedzające go 2 lata kalendarzowe, otrzymałem(am)środki stanowiące pomoc *de minimis, de minimis w rolnictwie* *lub rybołówstwie* w wysokości ogółem: brutto ……………………………. PLN, co stanowi równowartość ……………………… EURO.

***Świadomy/a\* odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1138 z późn. zm.)*** ***potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość podanych informacji.***

………………………………………………..

*data i podpis osoby upoważnionej*

*do podpisania oświadczenia*

**OŚWIADCZENIE**

**O OTRZYMANEJ WYSOKOŚCI POMOCY DE MINIMIS - WYKAZ**

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

(pieczęć podmiotu)

Oświadczam, że w okresie bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych

1. **nie otrzymałem/am** *pomocy de minimis\**
2. **otrzymałem/am** *pomocy de minimis\** w wysokości ogółem:

..................................zł (słownie: .....................................................................................),

co stanowi .............................. euro (słownie: ....................................................................).

(proszę wypełnić poniższą tabelę)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Podmiot udzielający pomocy | Podstawa prawna otrzymanej  pomocy | Dzień udzielenia pomocy  (dzień-miesiąc-rok) | Wartość pomocy brutto | |
| w PLN | w EUR |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Łączna wartość de minimis** | | | |  |  |

**Świadomy/a\* odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1138 z późn. zm.)potwierdzam własnoręcznym podpisem wiarygodność   
i prawdziwość podanych informacji.**

**DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO PODPISANIA OŚWIADCZENIA:**

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

(imię i nazwisko) (stanowisko służbowe) (data)

…………………………………………

(podpis wraz z pieczątką)

\*podkreślić właściwą odpowiedź