\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

miejscowość i data

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. do kontaktu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OŚWIADCZENIE**

W związku z art. 37 ust 2 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz.U. 2021.0.743 t.j.) oświadczam, że w okresie bieżącego roku oraz 2 poprzedzających go lat kalendarzowych

Otrzymałem/am pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie \*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Dzień udzielenia pomocy | Organ udzielający pomocy | Nr decyzji lub  zaświadczenia | Forma pomocy | Wartość pomocy | |
| PLN | EURO |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |

Nie otrzymałem/am pomoc de minimis w rolnictwie, pomoc de minimis w rybołówstwie\*

Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego za składanie fałszywych oświadczeń

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data i podpis

\*Niepotrzebne skreślić