…………………………………

 (pieczęć nagłówkowa)

**OŚWIADCZENIE O OTRZYMANEJ POMOCY *DE MINIMIS*\***

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 r. poz. 1600)

**OŚWIADCZAM**

*że* w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych **otrzymałam/em**  pomoc *de minmis* w wysokości ogółem:

.....................................…….. zł, co stanowi ........................................…. euro.

**DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO PODPISANIA OŚWIADCZENIA:**

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

 (imię i nazwisko) (data ) (podpis wraz z pieczątką)

**Załączniki[[1]](#footnote-1) :**

1. wykaz otrzymanej pomocy,
2. zaświadczenia o udzielonej pomocy *de minimis*.

**\*** Pomoc *de minimis* w rozumieniu art. 3 Rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013) oznacza pomoc przyznaną temu samemu podmiotowi gospodarczemu w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych, która łącznie z pomocą udzieloną na podstawie wniosku nie przekroczy równowartości 200 000 euro. Wartość pomocy jest wartością brutto, tzn. nie uwzględnia potrąceń z tytułu podatków bezpośrednich. Pułap ten stosuje się bez względu na formę pomocy i jej cel.

**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** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |
| **11.** |  |  |  |  |
| **12.** |  |  |  |  |

**DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO PODPISANIA WYKAZU:**

…………………………………. ………… ……………………………………..

 (imię i nazwisko) (data ) (podpis wraz z pieczątką)

1. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)