**OŚWIADCZAM, że w okresie 3 lat od dnia złożenia wniosku otrzymałem(am) pomoc**

**de minimis w wysokości ……………………….. euro**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L. p.** | **Data udzielenia pomocy** | **Nr umowy** | **Nazwa instytucji udzielającej pomocy** | **Cel przeznaczenia pomocy**  | **Kwota w euro****netto/brutto** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **OGÓŁEM** |  |

………………………………………………..

 (podpis i pieczęć podmiotu lub osób uprawnionych do
 reprezentowania podmiotu)

**Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do podpisania umowy otrzymam pomoc de minimis.**

**„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia”**

**Prawdziwość danych potwierdzam własnoręcznym podpisem**

………………………………………………..

 (podpis i pieczęć podmiotu lub osób uprawnionych do
 reprezentowania podmiotu)