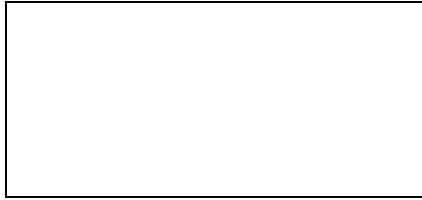


.....  
miejscowość, data



Pieczęć Wnioskodawcy

## OŚWIADCZENIE O NIEOTRZYMANIU POMOCY DE MINIMIS

Pełna nazwa (firma) lub imię i nazwisko oraz adres zamieszkania lub siedziba podmiotu ubiegającego się o pomoc de minimis:

.....  
.....

NIP:.....

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2022r., poz. 1138 z późn. zm.) , niniejszym oświadczam, że w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy (obrotowy) oraz dwa poprzedzające go lata podatkowe (obrotowe):<sup>1</sup>

- ☐ nie otrzymałem/firma nie otrzymała pomocy publicznej przyznawanej zgodnie z zasadą de minimis w szczególności w myśl rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24 grudnia 2013 r.)
- ☐ nie otrzymałem pomocy publicznej jako wspólnik spółki cywilnej, jawnej, komandytowej, partnerskiej lub komandytowo – akcyjnej (niebędący akcjonariuszem), przyznawanej zgodnie z zasadą de minimis w szczególności w myśl rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24 grudnia 2013 r.) w związku z działalnością prowadzoną przez tę spółkę.<sup>2</sup>

.....  
(podpis i pieczęć pracodawcy lub osoby upoważnionej)

1) Należy poniżej zaznaczyć odpowiednie pole.

2) Dotyczy wspólników spółki cywilnej, jawnej, komandytowej lub komandytowo-akcyjnej (niebędącej akcjonariuszem) w przypadku , gdy wnioskodawcą jest spółka.