Żyrardów, dnia ………………

**OŚWIADCZENIE O OTRZYMANIU / NIEOTRZYMANIU**

**POMOCY DE MINIMIS**

W związku z art. 37 ust. 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 roku o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2020 r. poz. 708, z późn. zm.), oświadczam, iż

.........................................................………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

 (imię i nazwisko albo nazwa, adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu ubiegającego się
 o pomoc de minimis )

 **\* w okresie bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych nie otrzymałem/am pomocy publicznej *de minimis* .**

 **\*w okresie bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych otrzymałem/am pomoc publiczną *de minimis*
w następującej wielkości (proszę wypełnić poniższą tabelę)**\*\*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podmiotu udzielającego pomocy de minimis | Dzień udzielenia pomocy(dzień-miesiąc-rok) | Wartość pomocy brutto |
| w PLN | w EUR |
| .... |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | **Łączna wartość pomocy *de minimis*** |  |  |

 ………………………………

 (podpis uprawnionego)

**\* –** należy zaznaczyć właściwą odpowiedź,

\*\* – wszelkie informacje zawarte w tabeli powinny być zgodnie z Zaświadczeniami o udzielonej pomocy *de minimis,* jakie Beneficjent otrzymał od podmiotów udzielających mu pomocy de minimis w okresie bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych.