

.....
miejscowość, data

.....
imię i nazwisko/ nazwa podmiotu ubiegającego się o pomoc de minimis

.....
miejsce zamieszkania i adres / siedziba firmy i adres podmiotu ubiegającego się o pomoc de minimis)

Oświadczenie o nieotrzymaniu pomocy publicznej

świadoma/my odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. Nr 88 poz. 553 ze zm.)

oświadczam, że nie otrzymałam/łem pomocy przeznaczonej na te same koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą publiczną, na pokrycie których ubiegam się o pomoc publiczną – dotyczy wniosku z dnia.....

dane osoby upoważnionej do przedstawienia informacji:

.....
Imię i nazwisko

.....
stanowisko służbowe

.....
nr telefonu

.....
data i podpis

¹ odpowiednie zakreślić