

## Oświadczenie o nieotrzymaniu pomocy de minimis

.....  
Imię i nazwisko, miejsce zamieszkania

Oświadczam, że w roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat nie otrzymałam/łem pomocy de minimis.

Dane osoby upoważnionej do podpisania oświadczenia

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Data i podpis