

Oświadczenie o nieotrzymaniu z pomocy de minimis

Ja niżej podpisany/a

(imię i nazwisko, nazwa firmy)

.....

zamieszkały/a

(adres zamieszkania, siedziby firmy)

legitymujący/a się dowodem osobistym

wydany przez

Oświadczam, że

nie otrzymałem/am pomocy publicznej w roku obecnym i w okresie dwóch poprzedzających go lat.

Jestem pouczony i świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 Kodeksu Karnego (Dz.U.z 1997 r. Nr 88,poz.553, ze zmianami) za składanie fałszywych oświadczeń.

.....
Podpis Beneficjenta pomocy

.....
data i miejsce