

**OŚWIADCZENIE O POMOCY DE MINIMIS**  
(dotyczy beneficjentów pomocy publicznej)

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z postanowień art. 233 § 1 Kodeksu Karnego: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8” oraz art. 233 § 1a Kodeksu Karnego: „Jeżeli sprawca czynu określonego w § 1 zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę z obawy przed odpowiedzialnością karną grożącą jemu samemu lub jego najbliższemu, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5”.

**W imieniu swoim i podmiotu, który reprezentuję, oświadczam, że:**

Nazwa wnioskodawcy lub imię i nazwisko

**oświadczam że :**

1. w ciągu minionych trzech lat (**trzy pełne lata wstecz**) przed złożeniem wniosku ☐ **otrzymałem(am)** / ☐ **nie otrzymałem(am)\*** środki stanowiące pomoc de minimis
2. w przypadku otrzymania pomocy de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie:

Rodzaj pomocy		Wartość pomocy w euro
1)	Pomoc de minimis udzielona na <b>zasadach ogólnych</b>	<div></div>
2)	Pomoc de minimis udzielona w <b>rolnictwie</b>	<div></div>
3)	Pomoc de minimis udzielona w <b>rybołówstwie</b>	<div></div>
<b>ŁĄCZNIE</b>		<div></div>

3. ☐ **otrzymałem(am)** / ☐ **nie otrzymałem(am)\*** środki stanowiące inną pomoc publiczną **w odniesieniu do tych samych kosztów** kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis w wysokości **Euro**
4. **nie otrzymałem(am)** decyzji Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uzyskanej w okresie wcześniejszym uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis Wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do jego reprezentowania)

\* zaznaczyć właściwe