Jedlińsk, dnia ……………..…………..

Oświadczam, iż w roku …………………….……….. (\*) oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat …………………………………………………... (\*\*) nie\*\*\* otrzymał/ła/ło (\*\*\*) pomoc *de minimis* w wysokości …………EURO\*\*\*\*.

…………..……………………………………………………..

Podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej

\* należy wpisać rok, w którym wnioskodawca ubiega się o pomoc *de minimis*,

\*\* należy wpisać nazwę wnioskodawcy ubiegającego się pomoc *de minimis*,

\*\*\* niepotrzebne skreślić,

\*\*\*\* wypełnić tylko w sytuacji, kiedy pomoc *de minimis* została przyznana.