

OŚWIADCZENIE O NIEKORZYSTANIU Z POMOCY DE MINIMIS

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a
(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym
wydanym przez

Oświadczam że w ciągu bieżącego roku kalendarzowegooraz dwóch poprzedzających go lat (.....) kalendarzowych firma, której byłem właścicielem nie otrzymała pomocy de minimis.

.....
Podpis Beneficjenta pomocy

.....
Miejscowość i data

