**OŚWIADCZENIE O OTRZYMANEJ/NIEOTRZYMANEJ\* POMOCY DE MINIMIS**

Oświadczam, że w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy i poprzedzające go dwa lata podatkowe podmiot:

..........................................................................................................................................

*(imię i nazwisko, miejsce zamieszkania albo nazwa i adres podmiotu ubiegającego się o pomoc)*

**❑ otrzymał**

**❑ nie otrzymał**

środków stanowiących pomoc de minimis.

W przypadku otrzymania pomocy de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie oraz dołączyć stosowne zaświadczenia o otrzymanej pomocy de minimis.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Organ udzielający pomocy | Podstawa prawna | Dzień udzielenia pomocy | Wartość pomocy w euro | Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Razem:  |  |  |

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 §1 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań, w związku z przepisem art. 75 § 2 kodeksu postępowania administracyjnego potwierdzam własnoręcznym podpisem wiarygodność i prawdziwość informacji.

**UWAGA:**

Zgodnie z art. 44 ust. 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2020 r. poz. 708) w przypadku nieprzekazania lub przekazania nieprawdziwych informacji o pomocy publicznej Prezes Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów może, w drodze decyzji, nałożyć na beneficjenta pomocy karę pieniężną do wysokości równowartości 10 000 EURO.

|  |
| --- |
| **Dane osoby upoważnionej do podpisania oświadczenia:** |
|  |  |
| …………………………………………………… | ………………………………………………………………………………………… |
| (miejscowość i data) | (podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania przedsiębiorstwa) |

\* Niepotrzebne skreślić