

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że .....

*pełna nazwa Beneficjenta*

.....

*siedziba , NIP, REGON*

**1. w roku, w którym ubiegam się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go latach otrzymał/....:**

- **pomoc de minimis o wartości .....zł stanowiącej równowartość .....euro\***,
- **pomoc de minimis w rolnictwie o wartości .....zł stanowiącej równowartość .....euro\***,
- **pomoc de minimis w rybołówstwie o wartości .....zł stanowiącej równowartość .....euro\***.

**2. w roku, w którym ubiegam się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go latach nie otrzymał/.... pomocy de minimis\*, pomocy de minimis w rolnictwie\* oraz pomocy de minimis w rybołówstwie\*.**

.....  
*data i miejscowość*

.....  
*podpis osoby/osób upoważnionych do reprezentowania Beneficjenta*

\* niepotrzebne skreślić