Załącznik nr 2

**OŚWIADCZENIE O OTRZYMANEJ POMOCY *DE MINIMIS***

Oświadczam, iż…………………………………………………………………………………………………………  
*Imię i nazwisko*

………………………………………………………………………………………………………………………….

*Miejsce zamieszkania, adres*

……………………………………………………

*PESEL*

w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych   
 **nie otrzymałem/am** pomocy *de minimis.*

w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat budżetowych   
 **otrzymałem/am** pomoc *de minimis* w następującej wielkości (proszę wypełnić poniższą tabelkę)\*.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Podmiot udzielający pomocy | Podstawa prawna otrzymanej pomocy | Nr decyzji/zaświadczenia | Dzień udzielenia pomocy (rok-miesiąc-dzień) | Wartość pomocy brutto | |
| w PLN | w EURO |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Łączna wartość pomocy *de minimis*** | | | | |  |  |

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny.

………………………………………………

(data i czytelny podpis)

\*Niepotrzebne skreślić