# Oświadczenie o wysokości uzyskanej pomocy de minimis

**Informacje** **dotyczące** **podmiotu** **któremu** **ma** **być** **udzielona** **pomoc** **de** **minimis**

**Podstawa** **prawna:** **art.** **7,** **ust.** **4** **Rozporządzenia** **Komisji** **(UE)** **2023/2831** **z** **dnia** **13** **grudnia** **2023** **r.** **w** **sprawie** **stosowania** **art.** **107** **i** **108** **Traktatu** **o** **funkcjonowaniu** **Unii** **Europejskiej** **do** **pomocy** **de** **minimis** **(Dz.** **Urz.** **UE** **L,** **2023/2831** **z** **15.12.2023)**

Identyfikator podatkowy NIP podmiotu Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu

Oświadczam, iż

w okresie minionych trzech lat nie uzyskałem pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie

w okresie minionych trzech lat uzyskałem pomoc de minimis oraz pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie   
w wysokości:

**w** **PLN** **w** **EUR**

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym.

**Informacje** **dotyczące** **osoby** **upoważnionej** **do** **przedstawienia** **informacji**

Imię i nazwisko Numer telefonu

Stanowisko służbowe Data i podpis