

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres)

### Oświadczenie

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń i oświadczam, iż wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym:**

**otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am) \* innej pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą na pokrycie, których ma być przeznaczona pomoc de minimis:**

Lp.	Dzień udzielenia pomocy publicznej	Podmiot udzielający pomoc publiczną	Podstawa prawna otrzymanej pomocy publicznej	Numer programu pomocowego, decyzji albo umowy	Forma pomocy publicznej	Wartość otrzymanej pomocy publicznej				Przeznaczenie pomocy publicznej
						brutto		netto		
						zł	euro	zł	euro	

\* niepotrzebne skreślić

.....  
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

