

.....
.....
.....
(imię i nazwisko lub nazwa, adres)
PESEL
NIP:

Wójt Gminy Dynów
ul. Ks. Ożoga 2
36-065 Dynów

**OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI OTRZYMANEJ LUB NIE OTRZYMANIU
POMOCY DE MINIMIS**

W związku z art. 37 ust. 2 pkt. 1 ustawy o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2020 r. poz. 708.), oświadczam, że:

- nie otrzymałem(am) pomocy de minimis w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz 2 poprzedzających go lat kalendarzowych,*
- otrzymałem(am) pomoc de minimis w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz 2 poprzedzających go lat kalendarzowych,*

W przypadku otrzymania pomocy de minimis należy dołączyć kopie zaświadczeń o otrzymanej pomocy lub wypełnić poniższe oświadczenie o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w tym okresie:

Oświadczam, że w okresie bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych otrzymałem(am) pomoc de minimis w łącznej wysokościzł, co stanowi równowartość euro.

Pouczenie

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym oraz zostałem uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 k.k. wg. którego „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do 6 miesięcy do lat 8.” Prawdziwość powyższego oświadczenia stwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
data i podpis

*zaznaczyć prawidłowe