………………………………………… ……………………………………….

 *(nazwa i adres) (miejscowość i data)*

**Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis**

 Oświadczam, że w okresie obejmującym bieżący rok kalendarzowy i poprzedzające go dwa lata kalendarzowe, tj. rok 2022, rok 2021, rok 2020 **otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)\*:**

1. **pomoc publiczną de minimis**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot udzielający pomocy** | **Dzień udzielenia pomocy** | **Wartość otrzymanej pomocy brutto w zł** | **Wartość otrzymanej pomocy w euro** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | **Razem:**  |  |  |

1. **pomoc de minimis w rolnictwie**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot udzielający pomocy** | **Dzień udzielenia pomocy** | **Wartość otrzymanej pomocy brutto w zł** | **Wartość otrzymanej pomocy w euro** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | **Razem:**  |  |  |

1. **pomoc de minimis w rybołówstwie**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot udzielający pomocy** | **Dzień udzielenia pomocy** | **Wartość otrzymanej pomocy brutto w zł** | **Wartość otrzymanej pomocy w euro** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | **Razem:**  |  |  |

**Wiarygodność podanych informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem. Świadomy/-a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.**

 Informacje dot. osoby upoważnionej do złożenia oświadczenia:

 …………………………………………………………………………….

 *(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr telefonu, pieczęć, data i podpis)*

\* niepotrzebne skreślić