………..…….……………………..

*miejscowość, data*

*Pieczęć Wnioskodawcy*

**Oświadczenie o nieotrzymaniu pomocy publicznej de minimis**

Pełna nazwa (firma) albo imię i nazwisko podmiotu ubiegającego się o pomoc de minimis:

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

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

Adres zamieszkania lub siedziba podmiotu ubiegającego się o pomoc de minimis:

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

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

NIP ……................................

Klasa działalności (PKD), w związku z którą podmiot ubiega się o pomoc de minimis: ...........................

Na podstawie art. 75 § 2 ustawy z dnia 27 czerwca 2017 r. Kodeks postępowania administracyjnego (DzU z 2017 r. poz. 1257 t.j.), pouczony/a o odpowiedzialności za fałszywe zeznania\* oświadczam\*\*, iż w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych:

🞏 - nie otrzymałem / firma nie otrzymała pomocy publicznej przyznawanej zgodnie z zasadą de minimis w szczególności w myśl rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (DzUrz UE L 352.1 z 24.12.2013 r.)

🞏 -  nie otrzymałem pomocy publicznej jako przedsiębiorstwo **powiązane** lub powstałe w wyniku **podziału, połączenia** lub **przejęcia** innego przedsiębiorcy w myśl rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (DzUrz UE L 352.1 z 24.12.2013 r.) w związku z prowadzoną działalnością.

W przypadku, gdy w okresie od dnia złożenia niniejszego oświadczenia do dnia wydania decyzji uzyskam pomoc publiczną de minimis, zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia o wysokości uzyskanej pomocy.

................................................. ...................................................

*data (podpis wnioskodawcy*

*/osoby reprezentującej wnioskodawcę/*

*pełnomocnika wnioskodawcy)*

\* zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego (DzU z 2016 r. 1137 t.j. ze zm.), 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 od 6 miesięcy do lat 8.

\*\* w imieniu przedsiębiorców oświadczenie mogą składać osoby upoważnione do reprezentowania podmiotu.