*Załącznik*

*Oświadczenie o wielkości otrzymanej pomocy de minimis*

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, iż w okresie obejmującym bieżący rok kalendarzowy oraz dwa poprzedzające go lata kalendarzowe przedsiębiorstwo:

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

(nazwa podatnika)

**otrzymało** pomoc de mini mis w kwocie …………………. zł, stanowiącej równowartość ………………….. euro, zgodnie z poniższym zestawieniem:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Organ udzielający pomocy** | **Dzień udzielenia pomocy** | | **Nr decyzji/ zaświadczenia** | **Kwota pomocy** | |
| **PLN** | **EUR** |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  | | | | | | |

………………………........ …………………………………………….

**miejscowość i data podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Jednostki**