*Załącznik*

*Oświadczenie o nieotrzymaniu pomocy de minimis*

**OŚWIADCZENIE**

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

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

(nazwa podatnika)

**nie otrzymało** pomocy de minimis.

…………………………… …………………………………………………..

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