|  |  |
| --- | --- |
|  | OBOWIĄZUJE OD 29.10.2025 |

**OŚWIADCZENIE**

**O NIEOTRZYMANIU Z POMOCY *DE MINIMIS***

Ja niżej podpisany/a :

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko |  |
| Zamieszkały/a |  |
| PESEL |  |

**Oświadczam**

że w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych nie otrzymałem/am pomocy *de minimis.*

**UWAGA:**

Zgodnie z art. 44 ust. 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej, w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania obowiązków, o których mowa w art. 21 ust. 2 i art. 39, a także w przypadku utrudniania przeprowadzenia kontroli u beneficjenta pomocy, Prezes Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów może, w drodze decyzji, nałożyć na beneficjenta pomocy karę pieniężną w wysokości do równowartości 10 000 euro.

|  |  |
| --- | --- |
| Miejscowość, data |  |
| Podpis |  |