

## OŚWIADCZENIE O NIE OTRZYMANIU POMOCY PUBLICZNEJ DE MINIMIS W ROKU BIEŻĄCYM ORAZ W CIĄGU DWÓCH POPRZEDZAJĄCYCH GO LAT

### Informacje dotyczące podmiotu, który otrzymał pomoc publiczną:

1. Pełna nazwa .....	
2. Adres lub siedziba.....	
3. Numer NIP	4. Numer PKD wg. rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 20 stycznia 2004r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (Dz.U.Nr 33, poz.289 ze zm.)
5. Forma prawna należy podać kod zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 11 sierpnia 2004r. w sprawie sprawozdań o udzielonej pomocy publicznej oraz .....(Dz.U.nr 196, poz.2014)	6. Wielkość przedsiębiorcy w rozumieniu ustawy z dnia 2 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz.U. Nr 173,poz.1807 ze zmianami)
INFORMACJE O ODDZIAŁYWANIU NA WYMIANĘ HANDLOWĄ WSPÓLNOTY EUROPEJSKIEJ (główni konkurenci krajowi i zagraniczni)	
<b>Oświadczam, że w roku bieżącym oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat nie otrzymałem żadnej pomocy de minimis oraz innej pomocy publicznej w odniesieniu do do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis.</b>	

Niniejsze oświadczenie składam świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art.233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny (Dz.U Nr 88, poz. 533 z późn.zm.)

Dane osoby upoważnionej do udzielania informacji

\_\_\_\_\_  
Imię i nazwisko

\_\_\_\_\_  
Stanowisko służbowe

\_\_\_\_\_  
data i podpis

Dane osoby upoważnionej do kontaktów z organem udzielającym pomocy w sprawie informacji zawartych w formularzu

\_\_\_\_\_  
Imię i nazwisko

\_\_\_\_\_  
Stanowisko służbowe

\_\_\_\_\_  
data i podpis