1. …………………………………………………….. …………………., dnia ……………

imię i nazwisko/nazwa firmy

……………………………………………………..

adres do korespondencji/siedziba

……………………………………………………..

nr telefonu/ adres e-mail

……………………………………………………..

NIP

2. ……………………………………………………..

imię i nazwisko/nazwa firmy

……………………………………………………..

adres do korespondencji/siedziba

……………………………………………………..

nr telefonu/ adres e-mail

……………………………………………………..

NIP

OŚWIADCZENIE

□ Oświadczam, że w bieżącym roku kalendarzowym oraz w dwóch poprzednich latach kalendarzowych nie otrzymałem/nie otrzymałam pomocy publicznej de minimis.\*

□ Oświadczam, że w bieżącym roku kalendarzowym oraz w dwóch poprzednich latach kalendarzowych otrzymałem/otrzymałam pomoc publiczną de minimis w łącznej wysokości ……………………..…….. EURO.\*

……………………………………………………….

……………………………………………………….

podpisy

\* zaznaczyć właściwe oświadczenie przez wstawienie krzyżyka