**OŚWIADCZENIE O OTRZYMANEJ POMOCY *DE MINIMIS***

........................................................... .......................................................

(imię i nazwisko) (miejscowość, data)

...........................................................

...........................................................

(adres)

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego (t.j. Dz. U. z 2018 roku, poz. 1660)

**OŚWIADCZAM**

że w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz w okresie dwóch poprzedzających go lat podatkowych **otrzymałam(em)\* / nie otrzymałam(em)\*** pomoc *de minmis\*\* .*

W przypadku uzyskania pomocy jej wysokość wyniosła ogółem …………… zł, co stanowi ...............................euro.

……………………………………………..

(czytelny podpis Wnioskodawcy)

**Załączniki\*:**

1. wykaz otrzymanej pomocy,
2. zaświadczenia o udzielonej pomocy de minimis (kserokopia).

**\*** zakreślić właściwe

**\*\*** Pomoc *de minimis* w rozumieniu art. 3 Rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 roku w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de mini mis* Dz.U. (UE) z 24.12.2013 oznacza pomoc przyznaną przez państwo członkowskie jednemu przedsiębiorstwu w okresie trzech lat podatkowych, która nie może przekroczyć 200 000 euro (100 000 euro w przypadku przedsiębiorstwa prowadzącego działalność zarobkową w zakresie drogowego transportu towarów). Pomoc *de minimis* uznaje się za przyznaną w dniu, w którym przedsiębiorstwo uzyskuje prawo otrzymania takiej pomocy zgodnie z obowiązującym krajowym systemem prawnym, niezależnie od terminu jej wypłacenia.

**WYKAZ OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa podmiotu udzielającego**  **pomocy de minimis** | **Dzień (data) udzielenia pomocy** | **Wartość pomocy**  **w zł** | **Wartość pomocy**  **w euro** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |

……………………………………………..

(czytelny podpis Wnioskodawcy)