

## Oświadczenie o otrzymaniu pomocy de minimis

Oświadczam, że w okresie bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych podmiot:

.....

.....

.....  
(imię i nazwisko / nazwa, miejsce zamieszkania i adres / siedziba firmy i adres podmiotu ubiegającego się o pomoc de minimis)

otrzymał pomoc de minimis w łącznej wysokości : .....zł,

(słownie:.....)

co stanowi równowartość w euro : .....€

(słownie:.....)

**Zobowiązuję się do poinformowania o otrzymanej pomocy de minimis od dnia złożenia oświadczenia do dnia wydania decyzji.**

### UWAGA.

Za przedkładanie, w celu pozyskania środków pieniężnych, podrobionych, przerobionych, poświadczających nieprawdę albo nierzetelnych dokumentów, osoba składająca oświadczenie może być pociągnięta do odpowiedzialności karnej oraz karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5 zgodnie z art. 297 § 1 ustawy Kodeks karny (Dz.U. 2020 poz.1444,1517. )

W przypadku nieprzekazania lub przekazania nieprawdziwych informacji o pomocy publicznej lub o pomocy de minimis, o których mowa w art. 39 ust. 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 roku o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2020 r., poz. 708), Prezes Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów może, w drodze decyzji, nałożyć na podmiot lub osobę karę pieniężną do wysokości równowartości 10 000 EURO, zgodnie z art. 44 ust. 1 tejże ustawy.

### 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.   |  |                                |                     |                       |
| 7.   |  |                                |                     |                       |
| 8.   |  |                                |                     |                       |
| 9.   |  |                                |                     |                       |
| 10.  |  |                                |                     |                       |

|     |  |  |  |  |
|-----|--|--|--|--|
| 11. |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |
| 16. |  |  |  |  |
| 17. |  |  |  |  |
| 18. |  |  |  |  |
| 19. |  |  |  |  |
| 20. |  |  |  |  |
| 21. |  |  |  |  |
| 22. |  |  |  |  |
| 23. |  |  |  |  |
| 24. |  |  |  |  |
| 25. |  |  |  |  |
| 26. |  |  |  |  |
| 27. |  |  |  |  |
| 28. |  |  |  |  |
| 29. |  |  |  |  |
| 30. |  |  |  |  |

**Dane osoby upoważnionej do podpisania oświadczenia:**

.....  
imię i nazwisko

.....  
stanowisko służbowe

.....  
data , numer telefonu

.....  
podpis i pieczęć