**OŚWIADCZENIE O WIELKOŚCI POMOCY**

**Dane o pomocy de minimis otrzymanej przez przedsiębiorcę**

**w odniesieniu do bieżącego roku podatkowego i dwóch poprzednich lat podatkowych.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| I | Nazwa beneficjenta pomocy |  |
| II | Siedziba i adres beneficjenta pomocy |  |
| III | Numer Krajowego Rejestru Sądowego (KRS) beneficjenta pomocy |  |

My niżej podpisani oświadczamy\*, iż:

1. Na podmiocie nie ciąży obowiązek zwrotu pomocy publicznej, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej, uznającej pomoc za niezgodną z prawem lub ze wspólnym rynkiem (rynkiem wewnętrznym).
2. ⬜ w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych   
   nie uzyskał/a pomocy publicznej *de minimis.*

⬜ w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych uzyskał/a pomoc publiczną *de minimis* w wysokości ……………………………… euro.

………………………………………………………….

data oraz podpis Beneficjenta pomocy

\* – należy zakreślić właściwą odpowiedź.

\*\*– wszelkie informacje zawarte w tabeli powinny być zgodnie z Zaświadczeniami o udzielonej pomocy *de minimis,* jakie Beneficjent pomocy otrzymał od podmiotów udzielających mu pomocy de minimis w okresie bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych.