

OŚWIADCZENIE
o nieotrzymaniu pomocy *de minimis*

Pieczęć Beneficjenta

Oświadczam, że

(pełna nazwa Beneficjenta)

z siedzibą

**w roku, w którym ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat
nie otrzymał pomocy *de minimis*.**

.....

*(podpis osoby/osób upoważnionych
do reprezentowania Beneficjenta)*

.....

(data i miejscowość)

OŚWIADCZENIE
o nieotrzymaniu pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie

Pieczęć Beneficjenta

Oświadczam, że

(pełna nazwa Beneficjenta)

z siedzibą

**w roku, w którym ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat
nie otrzymał pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie.**

.....

*(podpis osoby/osób upoważnionych
do reprezentowania Beneficjenta)*

.....

(data i miejscowość)