
data

nazwa i adres wnioskodawcy / lidera konsorcjum / konsorcjanta

OŚWIADCZENIE PODMIOTU O NIEOTRZYMANIU POMOCY DE MINIMIS

Ja niżej podpisany/a

(Imię i nazwisko)

reprezentujący/ca

.....

(nazwa i adres przedsiębiorstwa)

o numerze NIP, REGON

oświadczam, że przedsiębiorstwo¹ nie otrzymało pomocy *de minimis* w roku, w którym ubiega się o pomoc, oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat.

pieczęć i podpis osoby/osób upoważnionej/nych

¹ Z uwzględnieniem wszystkich jednostek gospodarczych powiązanych z danym przedsiębiorstwem, zgodnie z art. 2 ust. 2 rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. L 352/1 z 24.12.2013; dalej rozporządzenie 1407/2013)