*……………………………………*

*miejscowość, data*

*…………………………………………………….*

*…………………………………………………….*

*imię i nazwisko/*

*nazwa podmiotu ubiegającego się o pomoc de minimis*

*…………………………………………………….*

*……………………………………………………*

*miejsce zamieszkania i adres /*

*siedziba firmy i adres podmiotu ubiegającego się o pomoc* de minimis

**Oświadczenie**

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. Nr 88 poz. 553 z późn. zm.), oświadczam, iż w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych:

1. Przedsiębiorstwo **powstało/ nie powstało\*** na zasadzie łączenia lub podziału.
2. Przedsiębiorstwo **jest/nie jest**\* przedsiębiorstwem powiązanym.

………………………………………………..

podpis osoby upoważnionej do podpisania oświadczenia

\*niepotrzebne skreślić