*……………………………………*

 *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 o otrzymanej pomocy de minimis

Świadomy 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**

*że* w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych w/w **otrzymał/a**  pomoc *de minmis* w wysokości ogółem:

.....................................…….. .. zł, co stanowi ........................................…. euro.

 ………………………………………………..

 data i podpis osoby upoważnionej do podpisania upoważnienia

Załączniki do oświadczenia¹:

1. wykaz otrzymanej pomocy,
2. zaświadczenia o udzielonej pomocy de minimis (uwierzytelnione).

¹ niepotrzebne skreślić

**\*** Pomoc *de minimis* w rozumieniu art. 2 Rozporządzenia Komisji (WE) nr 1998/2006 z dnia 15 grudnia 2006 r. w sprawie stosowania art. 87 i 88 Traktatu do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. WE L 379/5 z 28.12.2006) oznacza pomoc przyznaną temu samemu podmiotowi gospodarczemu w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych, która łącznie z pomocą udzieloną na podstawie wniosku nie przekroczy równowartości 200 000 euro (100 000 euro w sektorze transportu drogowego). Wartość pomocy jest wartością brutto, tzn. nie uwzględnia potrąceń z tytułu podatków bezpośrednich. Pułap ten stosuje się bez względu na formę pomocy i jej cel.

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.** |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |

 ………………………………………………..

 data i podpis osoby upoważnionej do podpisania wykazu