**Oświadczenie Beneficjenta o otrzymanej pomocy *de minimis***

*…………………………………………..*

 *Pieczęć firmy*

**Oświadczam, iż** *..........................................................................................................*

 (pełna nazwa firmy)

**\*1. W ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych nie uzyskał/a pomocy publicznej *de minimis.***

**\*2.W ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat uzyskał/a pomoc publiczną *de minimis* w następującej wielkości (proszę wypełnić poniższą tabelę\*\*):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Podmiot udzielający pomocy**  | **Podstawa prawna otrzymanej pomocy**  | **Dzień udzielenia pomocy** **(dzień-miesiącrok)**  | **Wartość pomocy brutto**  |
| **w PLN**  | **w EUR**  |
| 1.  |  |  |  |  |  |
| 2.  |  |  |  |  |  |
|  | **Łączna wartość de minimis**  |  |  |  |

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszej informacji są zgodne ze stanem faktycznym.

................................................... .....................................

*podpis osoby/osób upoważnionych data i miejscowość*

\* należy zakreślić właściwa odpowiedź

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