**Oświadczenie**

**Ja niżej podpisany/a**

*(imię i nazwisko)*

**zamieszkały/a**

*(adres zamieszkania)*

**legitymujący/a się dowodem osobistym………………………………………………….………**

**wydanym przez ………………………………………………………………………….……………**

**oświadczam, że w ciągu danego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających lat podatkowych podmiot, który reprezentuję nie otrzymał pomocy *de minimis /* otrzymał pomoc *de minimis*\* w łącznej wysokości:………………………EUR, słownie:…………………………………………………………………………**

…………………………………………………… …………………………………………………………….

 podpis Beneficjenta pomocy data i miejsce

\*Niepotrzebne skreślić