

**OŚWIADCZENIE O OTRZYMANEJ / NIE OTRZYMANEJ  
POMOCY DE MINIMIS ORAZ  
POMOCY DE MINIMIS W ROLNICTWIE LUB RYBOŁÓWSTWIE**

.....  
(pieczęć nagłówkowa)

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2019 r. poz. 1950 ze zm.)

I. **OŚWIADCZAM**, że w ciągu bieżącego roku oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat podatkowych **nie otrzymałem/am<sup>1</sup>** / **otrzymałem/am<sup>1</sup>** pomoc *de minimis*\* w wysokości ogółem:

..... zł, co stanowi ..... euro.

II. **OŚWIADCZAM**, że w ciągu bieżącego roku oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat podatkowych **nie otrzymałem/am<sup>1</sup>** / **otrzymałem/am<sup>1</sup>** pomoc *de minimis w rolnictwie lub w rybołówstwie* w wysokości ogółem:

..... zł, co stanowi ..... euro.

**Załączniki<sup>1</sup> :**

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

<sup>1</sup> niepotrzebne skreślić.

**DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO PODPISANIA OŚWIADCZENIA:**

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(stanowisko służbowe)

.....  
(data )

.....  
(podpis wraz z pieczętką)

\* Pomoc *de minimis* w rozumieniu art. 3 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* 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  
ORAZ  
POMOCY DE MINIMIS W ROLNICTWIE LUB RYBOŁÓWSTWIE**

<b>L.p.</b>	<b>Nazwa podmiotu udzielającego pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie</b>	<b>Dzień (data) udzielenia pomocy</b>	<b>Wartość pomocy w zł</b>	<b>Wartość pomocy w euro</b>
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

**DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO PODPISANIA WYKAZU:**

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(stanowisko służbowe)

.....  
(data )

.....  
(podpis wraz z pieczętką)