……………………………… ………………………………

/imię i nazwisko Otrzymującego/ /miejscowość, data/

………………………………

/adres zamieszkania/

………………………………

Oświadczenie

Oświadczam, że w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy oraz poprzedzające go dwa lata podatkowe:

**otrzymałem(-am)**

**nie otrzymałem (-am)**

środki(-ów) stanowiące(-ych) pomoc publiczną *de minimis*.

…………………………………………

/czytelny podpis Otrzymującego/