……………………………… ………………………………

 /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/