Załącznik do wniosku

O Ś W I A D C Z E N I E
PRACODAWCY/PRZEDSIĘBIORCY
DOTYCZĄCE POMOCY DE MINIMIS

Nazwa i adres .....

.....

.....

Jako pracodawca/przedsiębiorą ubiegający się o pomoc de minimis zobowiązany do przedstawienia podmiotowi udzielającemu pomocy informacji o otrzymanej pomocy de minimis :

Oświadczam, że w roku, w którym składam wniosek oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat / łącznie 3 lata /, otrzymałem pomoc de minimis w łącznej kwocie:

……

……

…….

…….

……..

……..

....
/ data / / pieczątka , czytelny podpis /