

....., dnia

OŚWIADCZENIE O OTRZYMANEJ /NIE OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS

Imię i nazwisko pracodawcy i nazwa zakładu pracodawcy.....

.....

.....

Adres siedziby zakładu pracodawcy

.....

NIP REGON

w okresie bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych w/w podmiot otrzymał/ nie otrzymał¹ pomoc de minimis przyznaną zgodnie z rozporządzeniem 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 (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013 r.).

w wysokości zł, co stanowi euro.

¹⁾ właściwe podkreślić

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej do podpisania oświadczenia)

