………..…….……………………..

 *miejscowość, data*

*pieczęć Wnioskodawcy*

**Oświadczenie o nieotrzymaniu pomocy publicznej de minimis**

Pełna nazwa firmy albo imię i nazwisko podmiotu ubiegającego się o pomoc de minimis:

………………………………………………………………………….................................................................................................

 ……………….………………………................................................................................................................................

Adres zamieszkania lub siedziba podmiotu ubiegającego się o pomoc de minimis:

……………………………………………………………………...............................................................................................................

……………………………………………………………………...............................................................................................................

NIP ……................................

Klasa działalności (PKD), w związku z którą podmiot ubiega się o pomoc de minimis: ..............................................

Na podstawie art. 75 § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jedn. Dz.U. z 2020 r., poz. 256), oświadczam\*, że w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy (obrotowy) oraz dwa poprzedzające go lata podatkowe (obrotowe)1:

🞏 - nie otrzymałem / firma nie otrzymała pomocy publicznej przyznawanej zgodnie z zasadą de minimis w szczególności w myśl 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 (Dz.Urz. UE L 352/1 z 24.12.2013 r.)

🞏 -  nie otrzymałem pomocy publicznej jako przedsiębiorstwo **powiązane** lub powstałe w wyniku **podziału, połączenia** lub **przejęcia** innego przedsiębiorcy w myśl 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 Dz.Urz. UE L 352/1 z 24.12.2013 r.) w związku z prowadzoną działalnością.

W przypadku, gdy w okresie od dnia złożenia niniejszego oświadczenia do dnia wydania decyzji uzyskam pomoc publiczną de minimis, zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia o wysokości uzyskanej pomocy.

................................................. ...................................................

 *data (podpis Wnioskodawcy*

 */osoby reprezentującej Wnioskodawcę/*

 *pełnomocnika Wnioskodawcy)*

1)  Należy poniżej zaznaczyć właściwe pole.

\* w imieniu przedsiębiorców oświadczenie mogą składać osoby upoważnione do reprezentowania podmiotu.